

फैक्स व दूरभाष + 91-135-2744064
Fax-cum-Telephone: +91-135-2744064
Website/ वेबसाइट www.surveyofindia.gov.in
E-Mail/ई-मेल : sgo.conf.soi@gov.in



भारत के महासर्वेक्षक का कार्यालय

OFFICE OF THE SURVEYOR GENERAL OF INDIA

हाथी बडकला एस्टेट, डाक बाक्स संख्या 37,

Hathi Barkala Estate, Post Box No.37,

देहरादून - 248001 (उत्तराखण्ड), भारत

DEHRA DUN - 248001 (UTTARAKHAND) INDIA

संख्या सी पी - 1746/985-(सर्वेक्षक)(28487)

दिनांक 10 जुलाई, 2025

सेवा में,

निदेशक,
आन्ध्र प्रदेश व तेलंगाना जी डी,
हैदराबाद।

विषय: पटल चित्रक ग्रेड-11 से सर्वेक्षक के पद पर नियमित आधार पर पदोन्नति हेतु स्थानान्तरण/तैनाती(डी0पी0सी0-2025).

निम्नलिखित पटल चित्रक ग्रेड-11 को सर्वेक्षक के पद पर वेतन मैट्रिक्स लेवल-6 में नियमित आधार पर पदोन्नति पर स्थानान्तरण/तैनाती के आदेश तत्काल प्रभाव से जारी किये जाते हैं :-

Sl. No.	Name of Officer	Date of Birth	Persent Office	New Place of Posting
1.	Shri V Suresh	02-10-1977	A P & T GD, Hyderabad	TMMz Wing, Silchar

2. उपरोक्त कार्मिक की पदोन्नति कार्यभार ग्रहण करने की वास्तविक तिथि से प्रभावी होगी। इस पदोन्नति आदेश को इस पत्र के जारी होने की तारीख से 1 माह के भीतर लागू किया जाए अर्थात् उपरोक्त कार्मिक का यथासमय कार्यमुक्त करें ताकि संबंधित कार्मिक 01 माह की निर्धारित समय सीमा में अपने नए तैनाती स्थान/स्टेशन पर रिपोर्ट कर दें।

3. अनुसूचित जाति/जनजाति के कार्मिक के कास्ट स्टेटस Caste Status एवं PwBD Category सम्बन्धी कार्मिक के प्रमाण-पत्र के पुनः सत्यापन के विषय में आवश्यक कार्यवाही सम्बन्धित निदेशालय द्वारा उनके पदोन्नति पर रिपोर्ट करने पर की जाये तथा यह भी स्पष्ट कर दिया जाय कि पुनः सत्यापन के पश्चात् यदि उक्त कार्मिक अनुसूचित जाति/जनजाति/ PwBD Category से सम्बन्धित नहीं पाये गये तो उन्हें तत्काल उनके मूल पद पर पदावनत कर दिया जायेगा।

4. उपरोक्त कार्मिक को पदोन्नति पर नए वेतनमान में वेतन नियतन के लिए एफ0आर0 22(1) (क)(1) के अधीन अपना विकल्प भी देना होगा तथा यदि उपरोक्त कार्मिक को एम0ए0सी0पी0 योजना के अन्तर्गत एफ0आर0 22(1)(क)(1) का लाभ मिल चुका है तो उनका वेतन नियतन निर्धारित नियमों के अनुसार करें।

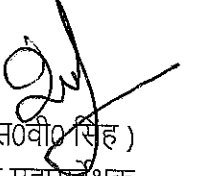
5. उपरोक्त कार्मिक सर्वेक्षक के पद पर नियमित पदोन्नति की तिथि से दो वर्ष तक परिवीक्षा पर रहेंगे। इनके विषय में इस अवधि के कार्य तथा कार्य निष्पादन की मूल्यांकन रिपोर्ट इस कार्यालय को अवश्य भेजें।

6. यदि उपरोक्त कार्मिक के विरुद्ध कोई सतर्कता/अनुशासनात्मक मामला या दण्ड प्रक्रिया संबंधित कार्यालय में लम्बित हो तो उपरोक्त आदेश प्रभावी न किए जाएं।

.....2/-

7. These promotion orders are according to the instructions mentioned under para 4 of DoP&T's OM No. 36021/11/2016-Estt. (Res-I) (Pt-II) dated 15-06-2018. The select list of the panel will be subject to the outcome of SLP (C) No.30621/2011(Jarnail Singh & Orhers Vs Lachhmi Narain Gupta & others) and the SLP C) No. 31288/2017 and any other court cases related to this matter.

8. पदोन्नत कार्मिक से संलग्न Undertaking प्राप्त कर लें तथा अधिकारी की सेवा पंजिका में अभिलेख हेतु रखें।



(एसवी० सिंह)

अपर महासर्वेक्षक

कृते भारत के महासर्वेक्षक

sv.singh.soi@gov.in

0135-2740667

प्रतिलिपि:-

- 1 भारत के महासर्वेक्षक के निजी सचिव को सूचनार्थ प्रेषित।
- 2 अपर महासर्वेक्षक, दक्षिणी क्षेत्र, बैंगलुरु को सूचनार्थ प्रेषित।
- 3 अपर महासर्वेक्षक, पूर्वी क्षेत्र, कोलकाता को सूचनार्थ प्रेषित।
- 4 विंग प्रभारी, त्रिपुरा, मणीपुर, मिजोरम विंग को सूचनार्थ प्रेषित।
5. लेखाधिकारी, क्षेत्रीय वेतन एवं लेखा कार्यालय, भारतीय सर्वेक्षण विभाग, हैदराबाद/कोलकाता।
6. स्थापना एवं लेखा अधिकारी (प्रशा०), महासर्वेक्षक का कार्यालय।
7. कार्यालय अधीक्षक: स्थापना अनुभाग - 1/कार्य अध्ययन एक्क/जे०सी०एम० अनुभाग(म०स०का०)।
8. गोपनीय सहायक (म०स०का०)।
9. इंचार्ज ई-आफिस (म०स०का०)।
10. इंचार्ज वैब एडमिन(म०स०का०)।

UNDERTAKING

I the undersigned do hereby undertake that I shall abide by the outcome of Contempt Petition (C) No. 30621/2011 (Jarnail Singh & others Vs Lachhmi Narain Gupta & others) and the SLP (C) No. 31288/2017 and any other court cases.

Place:

Dated:

Signature:

Name:

Address of Office:

COUNTERSIGNED BY ADDL SG/DIRECTOR

वचन पत्र

मैं अधोहस्ताक्षरी यह वचन देता हूँ कि मैं के Contempt Petition (C) No. 30621/2011 (Jarnail Singh & others Vs Lachhmi Narain Gupta & others) and the SLP (C) No. 31288/2017 and any other court cases के निर्णय का पालन करूँगा।

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर:

कर्मचारी का नाम:

कार्यालय:

अपर महासर्वेक्षक/निदेशक द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित