

आवेदन पत्र का प्रारूप

अभिप्रमाणित
फोटो

प्रति,

उप संचालक कृषि
सह परियोजना निबंधक WCDC
जिला- कोण्डागांव (छ.ग.)

1. आवेदित पद का नाम
2. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी)
(अंग्रेजी कैपीटल लेटर में)
3. पिता/पति का नाम
4. लिंग (पुरुष/महिला)
5. वैवाहिक स्तर
(विवाहित/अविवाहित/विधवा)
6. जन्मतिथि (अंको में)
(शब्दों में)
7. प्रवर्ग (अनारक्षित/अपिव/अजा/अजजा)
8. जाति (आरक्षित वर्ग सक्षम अधिकारी द्वारा जारी
प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)
9. दिनांक 01.01.2024 को आयु
10. स्थायी पता
11. पत्र व्यवहार का पता
मोबाईल नंबर
12. जिला जहाँ के मूल निवासी है
13. शैक्षणिक योग्यता से संबंधित प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रतियां संलग्न करें।

वर्ष माह दिन

क्रं.	उत्तीर्ण परीक्षा	मान्यता प्राप्त बोर्ड/वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	कुल अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी

14. वर्तमान/पूर्व रोजगार का विवरण

क्र.	संस्था विभाग का नाम	रोजगार की अवधि		पदनाम
		से	तक	

15. कार्यानुभव वर्ष (अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

16. रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित पंजीयन क्रमांक

17. जीवित बच्चों की संख्या

(बच्चों का नाम/लिंग एवं जन्मतिथि सहित)

18. क्या आवेदक शासकीय/अर्धशासकीय संस्था में कार्यरत है

(यदि हां तो कार्यालय प्रमुख का अनापत्ति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)

19. क्या अभ्यार्थी के विरुद्ध कोई दण्डक प्रकरण किसी पुलिस थाने/न्यायालय में लंबित है ? अथवा किसी न्यायालय से निराकृत हो चुका है यदि हां तो संबंधित अधिनियम एवं धारा सहित प्रकरण क्रमांक एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेख करें।

20. क्या आप किसी शासकीय सेवा के लिये मेडिकल बोर्ड या अन्य विधिवत् नियुक्ति मेडिकल अथॉरिटी द्वारा अयोग्य ठहराये गये हैं। यदि हाँ तो विवरण दे

21. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची।

1. 2.

3. 4.

5. 6.

स्थान

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत सभी जानकारी मेरे विवेक से पूर्णतः सत्य है। इसमें से कोई भी जानकारी गलत/असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरुद्ध कानूनी कार्यवाही की जा सकेगी। इन परिस्थितियों में नियुक्ति अधिकारी द्वारा बिना सूचना दिये आवेदन/चयन/नियुक्ति को निरस्त करने का अधिकार होगा एवं उनका निर्णय मुझे मान्य होगा।

आवेदक के हस्ताक्षर