

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

परियोजना निदेशक,
जिला ग्रामीण विकास प्रशासन योजना
जिला-सारंगढ़-बिलाईगढ़ (छ.ग.)

स्वप्रमाणित
फोटो

जिला स्तर -

:-

1. आवेदित पद का नाम :-
2. आवेदक का नाम (हिन्दी में) :-
- (अंग्रेजी में) :-
3. पिता/पति का नाम :-
4. लिंग (महिला/पुरुष) :-
5. जन्म तिथि (अंको में) :- / /
(शब्दों में) :-
(दिनांक 01.01.2024 को आयु) :- वर्ष.....माह.....दिन.....
6. जाति (अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व./अन्य) :-
(सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें)
7. आवेदित वर्ग :-
8. पत्र व्यवहार का पता :-
(दूरभाष/मोबाईल नं. व पिन कोड सहित)
9. स्थायी पता :-
(दूरभाष/मोबाईल नं. व पिन कोड सहित)
10. क्या आप विवाहित हैं? हाँ/नहीं :-
11. क्या दो से अधिक जीवित संतान हैं ? :-
(यदि हाँ तो तीसरी संतान की जन्म तिथि)
12. क्या आवेदक निःशक्त है ? हाँ/नहीं :-
(निःशक्तता संबंधी मेडिकल बोर्ड की सत्यापित
- प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)
13. क्या आप छत्तीसगढ़ के मूल निवासी हैं, हाँ या नहीं :-
14. क्या आवेदक को पूर्व में अनियमितता के आधार पर पद से पृथक किया गया है अथवा उनकी संविदा सेवा वृद्धि नहीं की गयी है, यदि हाँ तो जानकारी दें :-

15. शैक्षणिक/तकनीकी योग्यता विवरण :-

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	संस्था/बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी
1								
2								
3								
4								
5								

16. पंचायत एवं ग्रामीण विकास विभाग में कार्य अनुभव संबंधी विवरण :-

पद का नाम	कार्यालय का नाम एवं पता	अनुभव प्रमाण पत्र क्र. एवं दिनांक	कार्यरत अवधि
			दिनांक से दिनांक तक कुल वर्ष माह.....

संलग्न :- सहपत्र/दस्तावेज का विवरण

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... |

आवेदनकर्ता का हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतः सही है, उपरोक्त जानकारी त्रुटिपूर्ण पाये जाने पर मेरी नियुक्ति निरस्त की जा सकती है, एवं मेरे विरुद्ध समुचित कार्यवाही भी की जा सकती है।

स्थान :-.....

दिनांक :-.....

आवेदनकर्ता का हस्ताक्षर

नाम एवं पता