

आवेदन पत्र का प्रारूप

स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित
नवीनतम पासपोर्ट साईज
फोटो पर हस्ताक्षर जिसका
आधा आवेदन पत्र में होना
चाहिए चस्पा करें

प्रति,

जिला महिला एवं बाल विकास अधिकारी
महिला एवं बाल विकास विभाग
जिला - सारंगढ़-बिलाईगढ़ (छ.ग.)

1. आवेदित पद नाम :-
2. आवेदिका का नाम (हिन्दी में) :-
- (अंग्रेजी की केपिटल लेटर में) :-
3. पिता/पति का नाम :-
4. जन्मतिथि (अंको में) :-
5. दिनांक 01.01.2024 को आयु :- वर्ष माह दिन
6. लिंग (पुरुष/महिला) :-
7. जाति/वर्ग :-
- (अनु.जा./अनु.जन.जा./ओबीसी) :-
8. पता (पत्र व्यवहार हेतु) :-
-
-
- मो.न.
- ई-मेल
9. स्थायी पता :-
-
-
- मो.न.
- ई-मेल
10. क्या आवेदक विवाहित है, यदि हां तो विवाह की तिथि
- जीवित बच्चों की संख्या :-

9/3/24
28/11/24

11. क्या आवेदक शासकीय/अर्द्ध शासकीय/गैर शासकीय संस्था में सेवारत है ? (तो अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें।.....)

12. शैक्षणिक योग्यता :- (जन्मतिथि एवं समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्रों की स्वयं द्वारा सत्यापित प्रति संलग्न करें)

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा	उत्तीर्ण वर्ष	बोर्ड/संस्था का नाम	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत	श्रेणी

13. अनुभव प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

संस्था का नाम	पदनाम	अनुभव का विवरण (कब से कब तक)	कुल अनुभव वर्ष	रिमार्क

14. अनिवार्य संलग्नकों की सूची - (आवेदन के साथ कमबद्ध संलग्न करें)

1. जन्मतिथि हेतु 10 वीं की अंकसूची/प्रमाण पत्र
2. 12 वीं की अंकसूची
3. स्नातक की अंकसूची
4. स्नातकोत्तर की अंकसूची
5. विज्ञापन अनुसार निर्धारित अवधि का अनुभव प्रमाण पत्र
6. व्यवसायिक पाठ्यक्रम का प्रमाण पत्र (पद अनुरूप आवश्यक होने पर)
7. निवास प्रमाण पत्र
8. जन्म प्रमाण पत्र

9/3/24
20/11/24

8. रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र
9. पहचान पत्र/आधार कार्ड/वोटर आई.डी. इत्यादि।
10. एक लिफाफा जिसमें स्वयं का पता लिख डाक टिकट सहित
11. अन्य संलग्नकों का विवरण

.....
.....

आवेदक का हस्ताक्षर एवं नाम

घोषणा-पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में दिये गए समस्त विवरण तथा संलग्न अभिलेख मेरी सर्वश्रेष्ठ जानकारी और विश्वास के अनुसार सही एवं सत्य है और यदि ये असत्य पाए जाते हैं, तो मेरी नियुक्ति निरस्त कर मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जाने योग्य होगी।

स्थान :-

दिनांक :-

9 ज 3 19: 24
28/11/24

आवेदक का हस्ताक्षर