

// आवेदन पत्र //

सचिव एवं उपसंचालक,

सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण

जिला विकलांग कल्याण तथा विकास समिति

संयुक्त जिला कार्यालय रूम नंबर 45 मोहम्मदपुरा

जिला बुरहानपर (म.प्र.) 450331

1. पदनाम (जिसके लिये आवेदन किया है) :-
2. अभ्यर्थी का पूरा नाम (क) हिन्दी में :-
- (ख) अंग्रेजी में :-
3. जन्मतिथि अंको में :-
4. पिता का नाम :-
5. स्थायी पता :-
6. पत्र व्यवहार का पता :-
8. शैक्षणिक योग्यता :-

क्र.	परीक्षा का नाम	वर्ष	मंडल/वि.वि./संस्था का नाम	प्रतिशत	अनुभव

9. अनुभव :-

10. अन्य कोई जानकारी देना चाहे :-

नोट:- हाईस्कूल/हायर सेकण्डरी/स्नातक/अनुभव व अन्य प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।

// घोषणा पत्र //

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्तानुसार दी गई

जानकारी सत्य है।

स्थान :-

दिनांक :-

अभ्यर्थी के हस्ता.

1

पूरा नाम

फोन नं./मोबाईल नं.