

## आवेदन का प्रारूप

पासपोर्ट साईज  
फोटो चस्पा करें

प्रति,

सचिव एवं नोडल अधिकारी  
जिला प्रबंधन समिति  
जिला दिव्यांग एवं पुर्नवास केन्द्र कटनी म0प्र0

1. आवेदित पद का नाम .....
2. आवेदक का नाम .....
3. पिता या पति का नाम .....
4. जन्मतिथि अंको में .....
5. शब्दों में .....
6. वर्गजाति .....
7. स्थायी पता .....
8. वर्तमान पता (पत्राचार हेतु).....
9. मोबाईल नंबर .....
10. मूल निवासी प्रमाण पत्र (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी).....
11. दिव्यांगजनों की सेवा का अनुभव .....
12. शैक्षणिक योग्यता .....
13. आर.सी.आई. जीवित पंजीयन क्रमांक.....

क्रं.	शैक्षणिक / तकनीकी योग्यता	बोर्ड / वि.विद्या. का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7
1	हाईस्कूल					
2	हायर सेकेण्डरी					
3	स्नातक					
4	स्नातकोत्तर					
5	संबंधित क्षेत्र में डिप्लोमा					
6	संबंधित क्षेत्र में डिग्री					
7	अन्य					

सभी संलग्न किये गये प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित होना चाहिये

आवेदक के हस्ताक्षर  
पूरा नाम.....

### घोषणा पत्र

मैं निष्ठापूर्वक घोषणा करता हूँ कि उपरोक्तानुसार जानकारी मेरे द्वारा दी गई वह मेरे विवेकानुसार सत्य है। जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा। किसी भी तथ्य के छुपाये जाने अथवा गलत तरीके से प्रस्तुत करने पर मेरी नियुक्ति निरस्त की जा सकेगी। मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदित पद पर मेरा चयन होता है तो मैं जिला दिव्यांग पुर्नवास केन्द्र कटनी में एक वर्ष की सेवायें अनिवार्य रूप से दूंगा/दूंगी, इस संबंध का अनुबंध करने को तैयार हूँ।

आवेदक के हस्ताक्षर  
पूरा नाम.....  
मोबाईल नंबर .....