



कार्यालय (कलेक्टर), सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण
जिला-खण्डवा

जिला पंचायत परिसर, सिविल लाईन, खण्डवा ईमेल-pswkhhd@mp.nic.in

75
आज़ादी का
अमृत महोत्सव

आवेदन पत्र का प्रारूप

पासपोर्ट साईज
स्व.प्रामाणित
फोटो लंगावें ।

प्रति,
उप संचालक,
सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण,
जिला-खण्डवा, (म.प्र.)

1. पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है:-
2. आवेदक का नाम :-
3. पिता/पति का नाम :-
4. जन्मतिथि अंको में :-.....
5. जन्मतिथि शब्दों में :-
6. दिनांक 01.09.2023 को आयु :वर्ष.....माह.....दिन.....
7. जाति (सामान्य वर्ग/अन्य पिछड़ा वर्ग/अ.जा./अ.ज.जा :-
8. स्थायी पता :-
9. वर्तमान पता (पत्र व्यवहार का पता) :-
10. दूरभाष क्र. :मोबाईल नम्बर.....
11. ईमेल-यदि हो तो :
12. मूल निवास प्रमाण पत्र (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी) :-
13. अनुभव का प्रमाण :-
14. शैक्षणिक योग्यता :-

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा (शैक्षणिक/तकनीकी का नाम)	बोर्ड/वि0विद्या0 का नाम	संकाय	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9



कार्यालय (कलेक्टर), सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण
जिला-खण्डवा

जिला पंचायत परिसर, सिविल लाईन, खण्डवा ईमेल-pswkhd@mp.nic.in

75
आज़ादी का
अमृत महोत्सव

(सभी योग्यता व अनुभव प्रमाण -पत्रों की स्व-सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

- (15) रोजगार कार्यालय का नाम
- (16) पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक
- (17) आर.सी.आई. पंजीयन क्रं./दि.

दिनांक

(आवेदक के हस्ताक्षर)

पूरा नाम

घोषणा-पत्र

मैं, शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्तानुसार जानकारी मेरे द्वारा दी गई वह मेरे विवेकानुसार सत्य है। जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा। किसी भी तथ्य के छुपाये जाने अथवा गलत तरीके से प्रस्तुत करने पर मेरी नियुक्ति निरस्त की जा सकेगी एवं संलग्न किये गये दस्तावेज फर्जी पाये जाते हैं, तो मुझे सेवा से पृथक करने एवं दण्ड देने का अधिकार नियुक्तकर्ता के पास सुरक्षित रहेगा। मैं यह घोषणा करता/करती हूँ, कि आवेदित पद पर मेरा चयन होता है तो मैं जिला दिव्यांग पुर्नवास केन्द्र, जिला खण्डवा में एक वर्ष की सेवायें अनिवार्य रूप से दूंगा/दूंगी, इस संबंध का अनुबंध करने को तैयार हूँ।

(जो लागू न हो काट दिया जावे)

दिनांक

(आवेदक के हस्ताक्षर)

पूरा नाम