

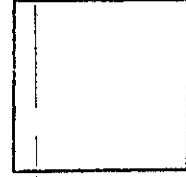
## आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

सचिव एवं नोडल अधिकारी

जिला प्रबंधक दल

जिला विकलांग पुनर्वास केन्द्र शिवपुरी



1. पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है \_\_\_\_\_
2. आवेदक का नाम \_\_\_\_\_
3. पिता / पति का नाम \_\_\_\_\_
4. जन्मतिथि अंको में \_\_\_\_\_ शब्दों में \_\_\_\_\_
5. जाति \_\_\_\_\_
6. स्थाई पता \_\_\_\_\_
7. वर्तमान पता \_\_\_\_\_
8. फोन / मोबाईल नं. \_\_\_\_\_
9. मूल निवासी प्रमाण पत्र (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी) \_\_\_\_\_
10. अनुभव का प्रमाण \_\_\_\_\_
11. शैक्षणिक योग्यता \_\_\_\_\_
12. आर.सी.आई.पंजीयन क्रमांक \_\_\_\_\_

क्र.	शैक्षणिक / तकनीकी योग्यता	बोर्ड / वि.विद्यालय का नाम	संकाय	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7
2						
3						
4						
5						
6						
/						

सभी संलग्न किये गये प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित होना चाहिए।

आवेदक 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 पत्र निरस्त किया जा सकेगा। किसी भी तथ्य के छुपाये जाने अथवा गलत तरीके से प्रस्तुत करने पर मेरी नियुक्ति निरस्त की जा सकेगी। मैं घोषणा करता / करती हूँ कि आवेदित पद पर मेरा चयन होता है तो मैं जिला विकलांग पुनर्वास केन्द्र शिवपुरी में एक वर्ष की सेवायें अनिवार्य रूप से दूँगा एवं इस संबंध में अनुबन्ध करने को तैयार हूँ।  
(जो लागू न हो काट दिया जावे)

आवेदक हस्ताक्षर

पूरा नाम