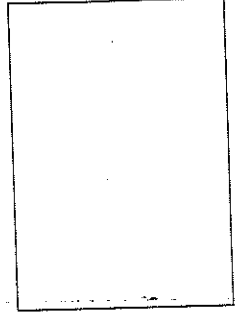


आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/ मिनी-आंगनवाड़ी कार्यकर्ता और आंगनवाड़ी सहाईका (HELPER) के पद के लिए आवेदन

प्रशासन  
संघ प्रदेश दादरा एवं नगर हवेली  
दमन और दीव  
बाल विकास परियोजना विभाग  
सिलवासा



1. आवेदनकानाम : \_\_\_\_\_
2. पिता/पति का नाम : \_\_\_\_\_
3. आवासीय पता : \_\_\_\_\_
4. मोबाइलनंबर : \_\_\_\_\_
5. जन्मतिथि : \_\_\_\_\_
6. जाती : \_\_\_\_\_ SC \_\_\_\_\_ ST \_\_\_\_\_ OBC \_\_\_\_\_ Others
7. वैवाहिक स्थिति : (विवाहित / अविवाहित): \_\_\_\_\_
8. अधिवास (Domicile ) : हा \_\_\_\_\_ ना \_\_\_\_\_
9. शैक्षणिक योग्यता।

क्रमांक	बोर्ड / विश्वविद्यालय	उत्तीण होने का वर्ष	प्रतिशत
1	एच.ए.सी. (१२वी कक्षा)		
2	स्नातक / अन्य		
3			
4			
5			

10. अनुभव यदि कोई हो तो ;

क्रमांक	संस्थान का नाम	पद	सेवा की अकधी
1			
2			
3			
4			

मैं घोषणा करती हूँ की मे \_\_\_\_\_ के पद के लिए आयु, सीमा शिक्षा, अधिवास, योग्यता आदि के बारे में सभी पात्रता को पूरा करती हूँ। मैं घोषणा करती हूँ की इस आवेदन पत्र में दिये गए सभी कथन मेरे ज्ञान और विश्वास में पूर्ण और सही हैं। मैं समझती हूँ की परीक्षा से पहले या बाद मैं किसी भी जानकारी को गलत या अयोग्य पाये जाने की स्थिति में मेरे उम्मीदवारी / नियुक्ति रद्द होने के लिए उत्तरदाई है।

दिनांक : \_\_\_\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_

**ध्यान दे:**

कृपया एच.ए.सी. (१२वीं कक्षा) तथा अन्य शैक्षणिक योग्यता का अंक तालिका (मार्कशीट) अधिवास (Domicile) प्रमाण पत्र एवं विद्यालय छोड़ने का प्रमाण पत्र की प्रति आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें।

\*अगर पात्रता है और अधिवास (Domicile) नहीं है तो 15 दिन के अंदर कार्यालय में जमा करवाना होगा।