सफाई संरक्षक के पद पर दिव्यांग जन भर्ती हेतु आवेदन का प्रारूप

(नियमित/संविदा पदों हेतु) (टिक करे)

पारा पोर्ट साईज की हस्ताक्षर युक्त फोटो

नगर पालिका परिषद/नगर परिषद का नाम – .....

1. आवेदक का नाम – .....
2. पिता/पति का नाम – .....
3. माता का नाम – .....
4. दिव्यांगता का प्रकार (टिक करे)

दृष्टिवाधित और कम दृष्टि	
वहरे और कम सुनने वाले	
लोकोमोटर डिसेबिलिटि जिसमें सुम्मिलित है, सेरेब्रल पाल्सी, कुष्ठ रोग मुक्त, वौनापन, एसिड अटेक पीड़ित, मस्कुलर डिस्ट्राफी	
ऑटिण्न, वौद्धिक दिव्यांगता, स्पेसिफिक लनिंग डिसेबिलिटि, मानसिक बिमारी और बहुविकलांगता	

5. श्रेणी — अना ☐ अजा ☐ अजजा ☐ अपिव ☐
6. लिंग — पुरूष ☐ महिला ☐ अन्य ☐
7. धर्म — हिन्दु ☐ मुस्लिम ☐ सिक्ख ☐ इसाई ☐ बौद्ध ☐ जैन ☐ पारसी ☐ अन्य ☐
8. जन्म तिथि ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
9. उम्र — वर्ष ☐☐ माह ☐☐ दिन ☐☐
10. आधार नम्बर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
11. वैवाहिक स्थिति — विवाहित ☐ अविवाहित ☐
12. वैवाहिक स्थिति (विवाहित/अविवाहित/तलाकशुदा/विछिन्न विवाह/विधवा) ..... यदि विवाहित हो, तो

    पति/पत्नी का नाम : .....

    संतान का नाम एवं जन्मतिथि : .....

    (1) .....

    (2) .....

    (3) .....

    (4) .....

13. राष्ट्रीयता ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

14. वर्तमान पता

नाम .....

पो0 .....शहर .....

जिला ..... राज्य .....

पिन कोड .....

मोबाईल नंबर .....

ईमेल आईडी .....

15. स्थाई पता

नाम .....

पो0 .....शहर .....

जिला ..... राज्य .....

पिन कोड .....

मोबाईल नंबर .....

ईमेल आईडी .....

16 शैक्षणिक योग्यता

परीक्षा का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण का वर्ष	विषय	प्रतिशत / ग्रेड

17 कार्यानुभव का विवरण

स0क्र0	कार्य स्थल का नाम और पता	पद का नाम	सेवा का समयकाल		भूमिका एवं जिम्मेदारी
			से	तक	

सत्यापन

मैं ..... आत्मज श्री .....

उम्र ..... निवासी .....एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई जानकारी सही एवं सत्य है। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य पाई जाती है तो नियुक्ति के किसी भी चरण में या नियुक्ति के बाद मुझे सेवा से अयोग्य माना जायेगा। जिस के लिये पैनल द्वारा नियमानुसार कार्यवाही की जा सकेगी।

स्थान – .....

दिनांक – .....

आवेदक के हस्ताक्षर

.....