

## आवेदन का प्रारूप

प्रति,

प्रबंध संचालक,  
मध्यप्रदेश वेयरहाउसिंग एवं लॉजिस्टिक्स कार्पोरेशन,  
आफिस काम्पलेक्स, ब्लॉक "ए",  
गौतम नगर, भोपाल

Affix  
Attested  
Passport  
Size  
Photo

1. आवेदित पद .....
2. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम .....  
(देवनागरी लिपि में लिखें)
3. अंग्रेजी केपिटल में लिखें .....
4. पिता का नाम .....
5. स्थाई पता .....
6. वर्तमान पता .....
- (पत्र व्यवहार का पता) .....
7. टेलिफोन/मोबाईल नंबर (यदि हो) .....
8. जन्म तिथि अंकों में ..... शब्दों में .....
- दिनांक..... को आयु ..... वर्ष ..... माह..... दिन
9. जाति ..... उपजाति..... वर्ग.....  
(अनु.जा./अ.ज.जा./पिछड़ा वर्ग (सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त) प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
10. मध्यप्रदेश के मूल निवासी प्रमाण पत्र संलग्न करें ।  
(सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें )
11. रोजगार कार्यालय जीवित पंजीयन क्रमांक एवं रोजगार कार्यालय का नाम.....
10. आवेदन शुल्क रूपये 350/- के बैंक ड्राफ्ट  
का विवरण :- बैंक का नाम..... ड्राफ्ट क्रमांक..... दिनांक .....
11. विवाहित होने की दशा में जानकारी (जनसंख्या नीति के तहत)  
अ. विवाह का दिनांक .....
- ब. विवाह के समय आयु .....
- स. जीवित बच्चों का जन्म दिनांक 1. ....  
2. ....
- द. क्या अंतिम बच्चे का जन्म दिनांक  
26.01.01 के बाद का है .....

12. दिनांक 26.01.2001 के पश्चात जन्में बच्चों की संख्या.....

13. शैक्षणिक योग्यता

क्रमांक	परीक्षा का नाम	विद्यालय का नाम एवं पता	उत्तीर्ण श्रेणी	कुल अंक / प्राप्तांक	प्रतिशत

14. विशेष योग्यता

.....  
.....  
.....

15. कार्य अनुभव एवं अवधि

.....  
.....  
.....

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची एवं संख्या

.....  
.....  
.....  
.....

घोषणा – पत्र

मैं शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी व शैक्षणिक योग्यता/अन्य योग्यता/अनुभव संबंधी रूपर दी गई जानकारी का विवरण पूर्णतः सत्य है एवं आवेदित पद के लिए मैं निर्धारित योग्यता रखता हूँ। मैं यह भी घोषण करता हूँ कि मेरे विरुद्ध किसी भी न्यायालय में आपराधिक प्रकरण वर्तमान में विचाराधीन नहीं है एवं न ही आज दिनांक तक मुझे किसी अपराध के लिए न्यायालय द्वारा दोषी ठहराया गया है और न ही शासकीय सेवा में चयन हेतु वर्जित किया गया है। इसमें किसी भी प्रकार की गलत जानकारी के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा एवं इस आधार पर किसी भी प्रकार की गलत जानकारी होने पर मेरे विरुद्ध कार्यवाही करने का विभाग को पूर्ण अधिकारी होगा।

दिनांक .....

स्थान .....

आवेदक के हस्ताक्षर  
पूरा नाम  
पता