

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

उपसंचालक,
सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग
जिला देवास म.प्र.

विषय :- जिला दिव्यांग पुनर्वास केन्द्र, देवास में रिक्त पद.....
के आवेदन पत्र बाबत ।

01. अभ्यर्थी का नाम
02. पिता/पति का नाम.....
03. जन्म तिथि दिनांक..... माह..... वर्ष.....
04. वर्ग जाति.....
05. आधार कार्ड नंबर.....
06. समग्र आयडी क्रमांक.....
07. पूर्ण पता मो.न. सहित.....
08. शैक्षणिक अर्हता.....

क्र	शैक्षणिक योग्यता	बोर्ड	विद्यालय/महाविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	कुल योग	प्राप्तांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7	8
1	हाई स्कूल						
2	इन्टर/हा.से.						
3	स्नातक						
4	स्नातकोत्तर						
5	संबंधित क्षेत्र में स्नातक						
6	संबंधित क्षेत्र में डिप्लोमा						
7	अन्य						

09. निशक्ता के क्षेत्र में अनुभव.....

क्र	कार्य करने वाली संस्था का नाम	कब से दिनांक	कब तक दिनांक	कुल वर्ष
1	2	3	4	5

10. आर.सी.आई. का रजिस्ट्रेशन नंबर.....
11. स्वप्रमाणित दस्तावेज संलग्न करें.....

घोषणा पत्र

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ की उपरोक्त जानकारी जो मेरे द्वारा दी गई है वह पूर्ण सत्य है जानकारी असत्य पाए जाने की दशा में मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी ।

आवेदक के हस्ताक्षर.....
आवेदक का पूरा नाम.....
निवास का पता.....

मोबाइल नंबर.....

मोबाइल नंबर.....

संलग्न दस्तावेजों का विवरण

क्र	विषय	संलग्न (हां/नहीं)
1	2	3
1	हाई स्कूल की अंकसूची (जन्म तिथि के प्रमाणीकरण हेतु)	
2	हायर सेकण्डरी की अंकसूची	
3	स्नातक अंकसूची	
4	स्नातकोत्तर अंकसूची	
5	संबंधित क्षेत्र में डिग्री/डिप्लोमा	
6	कार्य अनुभव का प्रमाण पत्र	
7	आर.सी.आई. रजिस्ट्रेशन की प्रति	
8	म.प्र. मूल निवासी का प्रमाण पत्र	
9	रोजगार कार्यालय का पंजीयन प्रमाण पत्र	
10	अन्य	

नोट :- दस्तावेजों की स्व सत्यापित प्रतियों संलग्न की जावे ।

आवेदक के हस्ताक्षर

पावती

आवेदक का नाम.....पिता/पति.....पद
का नाम.....दिनांक.....समय.....

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर