

निःशक्तजनों की भर्ती के लिए विशेष अभियान के तहत अराज्यस्तरीय तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी संवर्ग में नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

मुख्य अभियंता
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग
भोपाल परिक्षेत्र भोपाल (सिविल)

आवेदक का
स्वयं द्वारा
हस्ताक्षरित नवीन
पासपोर्ट साईज
का फोटो

1. आवेदित पद का नाम
2. निःशक्तता का प्रकार (छायाप्रति संलग्न करें) प्रकार..... प्रतिशत.....
3. आवेदक का पूरा नाम
4. पिता/पति का नाम
5. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता
6. स्थाई पता
7. दूरभाष/मोबाईल नंबर
8. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक/दिनांक
01 जनवरी 2024 को (क) आयु वर्ष..... माह..... दिन.....
(ख) जन्मतिथि.....
9. आवेदक की श्रेणी का विवरण
- (अनारक्षित/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अ.पि.वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर)
10. शैक्षणिक योग्यताएँ:-

स.क्रमांक	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	विषय	श्रेणी	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7
1.						

11. यदि आवेदक विवाहित है तो
- जीवित संतानों की संख्या
- अंतिम संतान की जन्मतिथि

12. मध्यप्रदेश का मूलनिवासी(हाँ/नहीं) हों की स्थिति में प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

13. अनुभव :-

पदनाम	वेतनमान	विभाग का नाम एवं पता	सेवा की वर्तमान स्थिति
1.	2.	3.	4.

14. बिन्दु क्रमांक-13 के अनुसार यदि आवेदक शासकीय/अर्द्ध शासकीय/संविदा का कर्मचारी रहा हो तो कार्यरत अवधि/पदनाम/कार्यालय/विभाग का नाम विवरण सहित जानकारी दें -

विभाग का नाम

कार्यालय का नाम

कार्यरत अवधि

पदनाम

सेवारत है तो नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें।

अन्य योग्यताएँ कोई हो

संलग्न किये गये दस्तावेजों का विवरण

आवेदक के हस्ताक्षर पूरा नाम एवं पता

शपथ-पत्र (नोटरी द्वारा सत्यापित 50 रुपये के स्टाम्प पर)

मैं यह सत्यनिष्ठा से कथन करता/करती हूँ कि, मुख्य अभियंता लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग, भोपाल परिक्षेत्र भोपाल (सिविल) के अन्तर्गत विज्ञापित रिक्त पदों की पूर्ति हेतु प्रसारित विज्ञापन की सभी शर्तों की अर्हता रखता/रखती हूँ एवं उक्त आवेदन पत्र में मेरे द्वारा उपलब्ध कराये गये, सभी प्रमाण-पत्र एवं विवरण मेरे द्वारा दी जा रही जानकारी/अभिलेख सत्य एवं सही हैं। प्रस्तुत अभिलेख गलत पाये जाने पर मेरे द्वारा दिये जा रहे शपथ-पत्र के परिप्रेक्ष्य में मेरे ऊपर नियमानुसार दण्डकार्यवाही की जा सकती है। भ्रामक जानकारी प्रस्तुत करने हेतु समस्त उत्तरदायित्व मेरा व्यक्तिगत होगा।

आवेदक के हस्ताक्षर पूरा नाम एवं वर्तमान पता (पिन कोड सहित स्पष्ट अक्षरों में)