

प्रति,

प्राचार्य,
शासकीय महिला पॉलिटेक्निक महाविद्यालय
भोपाल नाका, सीहोर (म0प्र0) 466001

नवीनतम
फोटो यहाँ
चिपकाएं

1. आवेदित पद का नाम :-
2. आवेदक का पूरा नाम :-
3. पिता/पति का उपनाम सहित :-
4. जन्मतिथि (प्रमाण पत्र संलग्न करें) :-
5. आधार कार्ड नंबर :-
6. ई-मेल आईडी :-
7. वर्तमान निवास का पता पिन कोड सहित :-
8. स्थायी निवास का पूर्ण पता व मोबाईल नं. :-
9. जाति एवं उपजाति :-
- (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किये गये प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
10. निःशक्तजन का प्रकार :-
- (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किये गये प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
11. रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन क्रमांक :-
12. रोजगार कार्यालय का नाम तथा स्थान :-
13. यदि आवेदक विवाहित है, तो विवाह की तारीख :-
14. जीवित संतान विवरण :-
15. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक/प्राप्तांक	श्रेणी

16. अतिरिक्त विशेष तकनीकी योग्यता/अनुभव :-
17. संलग्न प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रतियों की सूची :-
01. 06.
02. 07.
03. 08.
04. 09.
05. 10.

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा दी गई है वह पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

दिनांक
स्थान

आवेदक के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम
मो0
ई-मेल