

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति

प्राचार्य

श्रीमंत माधवराव सिंधिया शासकीय अग्रणी महाविद्यालय
गवालियर मध्यप्रदेश।

नवीन कलर
पासपोर्ट फोटो

- 1 आवेदित पद का नाम विकलांगता का प्रकार प्रतिशत
- 2 आवेदक / आवेदिका का पूरा नाम
- 3 आवेदक / आवेदिका के पिता/पति का नाम
- 4 जन्मतिथि (10+2 प्रमाण पत्र के आधार पर): वर्ष माह दिन
- 5 वर्ग (OBC/SC/ST/EWS/UR)
- 6 यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण पत्र के अनुसार विवाह दिनांक
- 7 जीवित बच्चों का विवरण
- 8 स्थाई पता
- 9 रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं रोजगार कार्यालय का नाम

10 शैक्षणिक योग्यता (कम्प्यूटर डिप्लोमा एवं सी.पी.सी.टी स्कोर कार्ड की जानकारी सहित)

| क्र | परीक्षा का नाम | संस्था/बोर्ड /विश्वविद्यालय का नाम | विषय | प्राप्तांक | श्रेणी |
|-----|----------------|------------------------------------|------|------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- 11 अतिरिक्त विशेष योग्यता/अनुभव यदि हो तो
- 12 उपरोक्त विवरण के संबंध मे सभी प्रमाण पत्र की छायाप्रति अभिप्रमाणित कर प्रस्तुत करे।
- 13 ई-मेल आई डी , ब्हाटसएप नम्बर, मोबाईल नम्बर
संलग्न—प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति।

आवेदक / आवेदिका के हस्ताक्षर

// घोषणा पत्र //

मैं घोषणा करता हूँ/करता हूँ कि उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा गई है। वह मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरा आवेदन निरस्त माना जावेगा।

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर एवं पूरा पता