

## आवेदन-पत्र का प्रारूप

(दिव्यांगजनों के लिए विशेष भर्ती अभियान के तहत)

प्रति,

सचिव,  
माध्यमिक शिक्षा मण्डल,  
मध्यप्रदेश, शिवाजी नगर, भोपाल-462011

स्व-प्रमाणित पासपोर्ट  
साईज का नवीनतम  
फोटो

आवेदित पद का नाम : .....

1.	आवेदक/आवेदिका का नाम :-	
2.	पिता/पति का नाम :-	
3.	माता का नाम :-	
4.	वर्तमान पता (स्पष्ट अक्षरों में) :- पिन कोड सहित	
5.	स्थायी पता (स्पष्ट अक्षरों में) :- पिन कोड सहित	
6.	मोबाईल नम्बर :-	
7.	ई-मेल आई.डी :-	
8.	जन्मतिथि :- (10वीं / 12वीं अंकसूची के आधार पर)	
9.	जाति (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) :-	
10.	मूल निवासी प्रमाण-पत्र :- (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
11.	दिव्यांगता का प्रकार एवं दिव्यांगता का प्रतिशत :- (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
12.	यदि आवेदक विवाहित है तो विवाह के प्रमाण-पत्र के अनुसार विवाह का दिनांक	
13.	जीवित बच्चों का विवरण :- (आयु एवं लिंग)	
14.	आयु :- ( 01 अगस्त 2024 की स्थिति में)	आयु :- वर्ष.....माह.....दिन.....
15.	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) :-	रोजगार कार्यालय का नाम एवं जिला :..... ..... ..... पंजीयन क्रमांक : .....पंजीयन दिनांक :.....

16. शैक्षणिक योग्यता :-

(व्याख्याता, सहायक शिक्षक, सहायक ग्रेड-3 से संबंधित वांछित योग्यता की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेखित की जावें।)

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

(उक्त उल्लेखित शैक्षणिक योग्यता/अर्हता के संबंध में अंकसूची/प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित प्रति अनिवार्यतः संलग्न करें।)

17. अतिरिक्त विशेष योग्यता/अनुभव :-


18. उपरोक्त विवरण के संबंध में सभी दस्तावेजों की स्पष्ट छायाप्रतियाँ अभिप्रमाणित कर प्रस्तुत/संलग्न करना अनिवार्य है।

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का पूरा नाम .....

**घोषणा-पत्र**

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विज्ञापन की सभी शर्तें भली-भांति पढ़ तथा समझ लिया है। उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा दी गयी है, वह मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य/गलत पाई जाती है, तो मेरा आवेदन/नियुक्ति निरस्त माना जावेगा।

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

आवेदक का पूरा नाम .....

(केवल शासकीय/अर्द्धशासकीय कर्मचारियों/अधिकारियों के लिए)

मैं कुमारी/श्री/श्रीमती..... इस विभाग के पद ..... पर दिनांक ..... से ..... तक कार्यरत है, इनके द्वारा जो जानकारी इस आवेदन-पत्र में प्रस्तुत की है, वे इस विभाग के अभिलेखानुसार सही एवं सत्य है यदि इनका चयन हो जाता है, तो इन्हें कार्यमुक्त कर दिया जावेगा।

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर/ पदनाम एवं मुद्रा