

:- आवेदन पत्र प्रारूप :-

प्रति,

उपसंचालक
सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण
जिला मिण्ड

पासपोर्ट साइज
छायाचित्र
एवं प्रमाणित
लगाये

- 1- पद का नाम जिसके लिये आवेदन किया जा रहा है _____
- 2- आवेदक का नाम _____
- 3- पिता/पति का नाम _____
- 4- जन्मतिथि (अंको/शब्दों में) _____
- 5- दिनांक 01.7.2024 को आयु _____ वर्ष _____ माह _____ दिन _____
- 6- जाति(सामान्य/अ.पि.वर्ग/अ.जा/अ.ज.जा) _____
- 7- वर्तमान पत्र (पत्र व्यवहार का पता) _____
- 8- स्थायी पता _____
- 9- दूरभाष क्रमांक/मोबाइल नम्बर _____
- 10- ई मेल आई डी (यदि हो तो) _____
- 11- रोजगार कार्यालय का पंजीयन क्रमांक/ दिनांक _____
- 12- अनुभव प्रमाण पत्र _____
- 13- आर.सी.आई का पंजीयन क्रमांक /दिनांक _____

क्र०	शैक्षणिक / तकनीकी अर्हता	बोर्ड / वि. विधा. कानाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

(सभी योग्यता व अनुभव प्रमाण-पत्रों का स्व.प्रमाणित प्रति संलग्न करें।)

दिनांक:-

(आवेदक के हस्ता०)

पूरा नाम _____

नियुक्ति सम्बन्धी शर्त :-

// घोषणा पत्र //

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्तानुसार जानकारी मेरे द्वारा दी गई है, वह मेरे विवेकानुसार सत्य है। जानकारी असत्य पाये जाने की दश में मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा। किसी भी तथ्य के छुपाये जाने अथवा गलत तरीके से प्रस्तुत करने पर मेरी नियुक्ति निरस्त की जा सकेगी एवं संलग्न किये गये दस्तावेज फर्जी पाये जाते हैं तो मुझे सेवा से पृथक करने एवं दण्ड देने का अधिकार नियुक्तिकर्ता के पास सुरक्षित रहेगा। मैं यह घोषणा करता हूँ, कि आवेदित पद पर चयन होता है, तो मैं जिला दिव्यांग पुर्नवास केन्द्र जिला भिण्ड में एक वर्ष की सेवाए अनिवार्य रूप से दूंगा/दूंगी इस सम्बन्ध का अनुबन्ध करने को तैयार हूँ।

(आवेदक के हस्ता०)

पूरा नाम—
पिताकानाम—
निवास का पता—
दूरभाष क्रमांक—