

आवेदन पत्र

प्रति,

संचालक,

संस्कृति संचालनालय,

1-शिवाजी नगर (रेडक्रॉस अस्पताल के पीछे),

भोपाल- पिन- 462016

रंगीन पासपोर्ट
फोटो

आवेदित पद का नाम :

1	आवेदक का पूरा नाम	
2	पिता का नाम	
3	माता का नाम	
4	डाक का वर्तमान पूरा स्पष्ट पता (पिन कोड सहित)	
5	स्थायी पता	
6	जन्म तिथि (10+2 के प्रमाण-पत्र के आधार पर)	
7	जाति	
8	मध्यप्रदेश के मूल निवासी हैं। (प्रमाण पत्र संलग्न करें)	
9	दिव्यांगता का प्रकार (डिजिटल प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें)	
10	आवेदक का मोबाईल नं.	
11	आवेदक की ई-मेल आई.डी.	
12	यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण-पत्र के अनुसार विवाह का दिनांक	
13	जीवित बच्चों का विवरण (आयु एवं लिंग)	

14	दिनांक 30 नवंबर 2024 को आयु	आयु : वर्ष माह दिन
15	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक	पंजीयन क्रमांक : पंजीयन दिनांक :
16	रोजगार कार्यालय का नाम एवं जिला	

17. शैक्षणिक योग्यता :

(संगीत शिक्षा से संबंधित वांछित योग्यता की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेखित की जावे)

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

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

18. अतिरिक्त विशेष योग्यता/अनुभव :

19. उपरोक्त विवरण के संबंध में सभी प्रमाण पत्रों की छायाप्रति अभिप्रमाणित कर प्रस्तुत/संलग्न की जाना अनिवार्य है।

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम

सहपत्र :- प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति।

घोषणा पत्र

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

दिनांक :—

स्थान :—

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम