

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

जिला कार्यक्रम अधिकारी,
महिला एवं बाल विकास विभाग
जिला - कबीरधाम (छ.ग.)

स्व अभिप्रेमाणित
पासपोर्ट साईज फोटो
एवं हस्ताक्षर जिसका
आधा भाग फोटो एवं
आधा आवेदन पत्र में
होना चाहिए चस्पा
करें

1. आवेदित पद का नाम :-
2. आवेदक का नाम (हिन्दी में) :-
- (अंग्रेजी में) :-
3. पिता/पति का नाम :-
4. जन्मतिथि (अ) अंको में :-
- (ब) शब्दों में :-
- (स) दिनांक 01.01.2026 को आयु :- वर्ष माह दिन

5. लिंग - (पुरुष/महिला/तृतीय लिंग):-

6. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :-

क्रं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक/कुल अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1	2	4		3	4	5

7. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :-
8. स्थायी पता :-
9. दूरभाष/मोबाईल :-
10. रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित पंजीयन :-
- क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित प्रति संलग्न करें)
11. क्या आप शासन द्वारा मान्य अ.जा/अ.ज.जा./ :-
- अ.पि.व. के सदस्य हैं? यदि हां तो वर्ग लिखें एवं
- सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की
- सत्यापित प्रति संलग्न करें।

Om

12. क्या आवेदक छ.ग. राज्य का मूल निवासी है? :-
(यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मूल निवास प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
13. निःशक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत :-
(जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
14. भूतपूर्व सैनिक उम्मीदवारों के लिए
(अ) सेना का नाम, जिसमें कार्य किया गया है। :-
(ब) कार्य की अवधि :- दिनांक से तक कुल अवधि
15. क्या आवेदक विवाहित है? हां/नहीं
(अ) यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि :-
(ब) जीवित संतान की संख्या :-
(स) यदि दो से अधिक संतान है, तब अंतिम संतान की जन्मतिथि :-
16. यदि आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत हो तो विवरण (नियोक्ता का) :-
अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें
17. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची
- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

दिनांक :-

स्थान :-

आवेदक का हस्ताक्षर एवं नाम

घोषणा – पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में दिए गए समस्त विवरण तथा संलग्न अभिलेख मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है और यदि झूठी पायी जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किए जाने योग्य होगी।

दिनांक :-

स्थान :-

आवेदक का हस्ताक्षर एवं नाम

