

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति

अध्यक्ष

जिला विकलांग कल्याण तथा विकास समिति
जिला उमरिया (म.प्र.)

1. आवेदित पद का नाम :
 2. आवेदक का नाम :
 3. पिता/पति का नाम :
 4. वर्तमान निवास स्थान :
 - का पता
 5. स्थायी निवास :
 - का पता
 6. जन्म तिथि(अंको में) :
 - जन्म तिथि(शब्दों में) :
 7. दिनांक 01.01.2023 को : वर्ष..... माह..... दिनांक.....
आयु 18 वर्ष से अधिक हो।
 8. जाति/वर्ग :
 9. शैक्षणिक योग्यता :
- क्र. परीक्षा का नाम शैक्षणिक संस्था का नाम बोर्ड/वि.वि. का नाम उत्तीर्ण करने का वर्ष प्राप्तांक/पूर्णांक प्रतिशत
-
10. यदि आप शासकीय सेवक :
 - हैं तो कार्यालय विभाग का
पदनाम सहित कार्यरत अवधि
(नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)
 11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक दिनांक
 12. जाति (उपजाति सहित) :
 - (सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त)
 13. मूल निवास प्रमाण पत्र :
 - (सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त)
 14. विवाहित/अविवाहित :
 15. विवाह होने की दशा में विवाह का दिनांक: जीवित बच्चों की संख्या.....
 16. अंतिम बच्चे का जन्म दिनांक :
 - संलग्न:- दस्तावेजों का विवरण।
(सभी दस्तावेज प्रमाणित होना अनिवार्य है।)

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का नाम

पत्राचार का पूर्ण पता (संपर्क सूत्र सहित)