

# जिला पंचायत , द्वारा विज्ञापित पदों के लिये आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

मुख्य कार्यपालन अधिकारी,  
जिला पंचायत,  
जिला-गौरेला-पेण्ड्रा-मरवाही (छ0ग0)

सत्यापित नवीनतम  
पासपोर्ट साईज फोटों  
चस्पा

विषय :- विज्ञापन क्रमांक ..... दिनांक ..... द्वारा विज्ञापित पदों में संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र।

1. आवेदित पद का नाम :- .....
2. आवेदक का नाम (हिन्दी में) :- .....
- (अंग्रेजी के केपीटल लेटर में ) :- .....
3. पिता/पति का नाम (हिन्दी में) :- .....
4. जन्म तिथि - (अ) (अंकों में) :- .....
- (ब) (शब्दों में) :- .....
- (स) दिनांक 01.01.2025 को आयु :- वर्ष .....माह .....दिन .....
5. लिंग (महिला/पुरुष/तृतीय लिंग) :- .....
6. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :- (शैक्षणिक योग्यता प्रमाणपत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	परीक्षा में सम्मिलित विषय/विषय समूह का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

*Handwritten signature*

7. पत्र व्यवहार का वर्तमान पूर्ण पता :-
8. स्थायी पता :-
9. दूरभाष/मोबाईल नंबर
10. ई-मेल आई.डी.
11. आधार नंबर
12. रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित प्रति संलग्न करें)
13. क्या आप शासन द्वारा मान्य अजा/अजजा/अपिव के सदस्य है?:-  
यदि हां तो वर्ग लिखें एवं सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
14. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ के मूल निवासी है?  
यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मूल निवास प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
15. भूतपूर्व सैनिक उम्मीदवारों के लिए  
(अ) सेना का नाम, जिसमें कार्य किया गया है  
(ब) कार्य की अवधि
16. क्या आवेदक विवाहित है (हाँ/नहीं)  
(अ) यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि  
(ब) जीवित संतान की संख्या  
(स) यदि दो से अधिक जीवित संतान है, तब अंतिम संतान की जन्मतिथि
17. यदि आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत हो तो विवरण (नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)
18. वाहन चालक पद हेतु - हल्के वाहन चलाने का स्थायी वैध लायसेंस नंबर :-  
ड्रायविंग लायसेंस का विवरण (लायसेंस की सत्यापित प्रति संलग्न करें)। वैधता तिथि
19. अनुभव (शासकीय ग्रामीण विकास योजनाओं में):-  
(अनुभव प्रमाण एवं नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

क्र	संस्था का नाम	पदनाम	विभाग का नाम	वेतनमान	अनुभव समयावधि			
					दिनांक से	दिनांक तक	वर्ष	माह
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								

(अनिवार्य अनुभव हेतु सैलेरी स्लिप/बैंक स्टेटमेंट संलग्न करें)

20. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

1. :- .....
3. :- .....
5. :- .....
7. :- .....
9. :- .....

2. :- .....
4. :- .....
6. :- .....
8. :- .....
- 10 :- .....

आवेदक के हस्ताक्षर  
नाम एवं पता

:- घोषणा पत्र :-

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त समस्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। चयन होने तथा भविष्य में किसी भी स्तर पर असत्य पाये जाने पर मेरी सेवाएं समाप्त कर मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही करने का पूर्ण अधिकार होगा।

दिनांक :- .....

स्थान :- .....

आवेदक के हस्ताक्षर  
नाम एवं पता

Shuman