

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

मुख्य अभियंता,
गंगा कछार, जल संसाधन विभाग,
बाणसागर समान कालोनी रीवा (म.प्र.)

नवीनतम
रंगीन फोटो

1. आवेदित पद का नाम. :
2. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम :
3. आवेदक/आवेदिका के पिता/माता का पूरा नाम :
4. जन्मतिथि प्राथमिक प्रमाण पत्र के आधार पर :
5. जाति :
6. दिव्यांगता का प्रतिशत
7. दिव्यांगता की श्रेणी
8. यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण :
- पत्र के अनुसार दिनांक
9. जीवित बच्चों का विवरण :
10. वर्तमान डाक का पता :
11. स्थायी पता :
12. आवेदक का मोबाईल नम्बर एवं ईमेल आईडी
13. दिनांक 01.07.2024 को आयु वर्ष माह..... दिन
14. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन :
- क्र. एवं रोजगार कार्यालय का नाम
15. शैक्षणिक योग्यता :

स.क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	प्राप्तांक	श्रेणी
1					
2					
3					
4					
5					

16. अतिरिक्त विशेष योग्यता/अनुभव यदि हो तो :

17. यदि शासकीय विभाग में कार्यरत हो तो विभाग का नाम कार्यालय का पता।

18. उपरोक्त विवरण के संबंध में सभी प्रमाण पत्र की छायाप्रतियां अभिप्रमाणित कर प्रस्तुत करें।

सहपत्र :- प्रमाण पत्र 1 2 3 4

आवेदक के हस्ताक्षर नाम एवं पूरा पता

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा की गई है। वह मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त माना जावेगा। जिसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा स्वयं का होगा।

दिनांक -

स्थान -

आवेदक के हस्ताक्षर नाम एवं पूरा पता

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

मुख्य अभियंता,
गंगा कछार, जल संसाधन विभाग,
बाणसागर समान कालोनी शीवा (म.प्र.)

नवीनतम
रंगीन फोटो

1. आवेदित पद का नाम :
2. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम :
3. आवेदक/आवेदिका के पिता/माता का पूरा नाम :
4. जन्मतिथि प्राथमिक प्रमाण पत्र के आधार पर :
5. जाति :
6. दिव्यांगता का प्रतिशत
7. दिव्यांगता की श्रेणी
8. यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण पत्र के अनुसार दिनांक :
9. जीवित बच्चों का विवरण :
10. वर्तमान डाक का पता. :
11. स्थायी पता :
12. आवेदक का मोबाईल नम्बर एवं ईमेल आईडी
13. दिनांक 01.07.2024 को आयु वर्ष माह..... दिन
14. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्र. एवं रोजगार कार्यालय का नाम :
15. शैक्षणिक योग्यता :

स. क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	प्राप्तांक	श्रेणी
1					
2					
3					
4					
5					

16. अतिरिक्त विशेष योग्यता/अनुभव यदि हो तो :
17. यदि शासकीय विभाग में कार्यरत हो तो विभाग का नाम कार्यालय का पता।
18. उपरोक्त विवरण के संबंध में सभी प्रमाण पत्र की छायाप्रतियां अभिप्रमाणित कर प्रस्तुत करें।
सहपत्र :- प्रमाण पत्र 1 2..... 3..... 4.....

आवेदक के हस्ताक्षर नाम एवं पूरा पता

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा की गई है। वह मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त माना जावेगा। जिसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा स्वयं का होगा।

दिनांक -

स्थान -

आवेदक के हस्ताक्षर नाम एवं पूरा पता