

पद का नाम/Name of Post: \_\_\_\_\_

पद का कोड एवं क्र सं./ Post Code &amp; Sl.No. \_\_\_\_\_

|                                                                  |                                     |                              |                                    |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| नाम और पता<br>Name and Address:                                  |                                     |                              |                                    |
| ई-मेल:/E-mail:                                                   |                                     |                              |                                    |
| मोबाइल नं./Mobile No.:                                           |                                     |                              |                                    |
| आयु एवं जन्म तिथि<br>Age & Date of Birth:                        |                                     |                              |                                    |
| वर्ग/Category:                                                   | SC <input type="checkbox"/>         | ST <input type="checkbox"/>  | OBC <input type="checkbox"/>       |
|                                                                  | GEN <input type="checkbox"/>        | EWS <input type="checkbox"/> | PWD <input type="checkbox"/>       |
| अर्हता /Qualification:                                           | उत्तीर्ण का वर्ष<br>Year of Passing | प्रतिशत<br>Percentage        | विशेषज्ञता<br>Specialization       |
| 10 <sup>TH</sup> /SSLC:                                          |                                     |                              |                                    |
| 12 <sup>TH</sup> /PUC/Diploma/ITI:                               |                                     |                              |                                    |
| स्नातक/Graduation:                                               |                                     |                              |                                    |
| स्नातकोत्तर/Post Graduation                                      |                                     |                              |                                    |
| गेट उत्तीर्ण /Gate Qualified:                                    |                                     |                              |                                    |
| कोई अन्य अतिरिक्त अर्हता:<br>Any Other Additional Qualification: |                                     |                              |                                    |
| Post Qualification Experience:                                   |                                     |                              |                                    |
| क्र. सं.<br>Sl.No.                                               | कंपनी का नाम<br>Name of the Company | से<br>From                   | तक<br>To                           |
|                                                                  |                                     |                              | कार्य की प्रकृति<br>Nature of Work |
| 1.                                                               |                                     |                              |                                    |
| 2.                                                               |                                     |                              |                                    |
| 3.                                                               |                                     |                              |                                    |
| अनुभव की कुल अवधि /Total period of Experience:                   |                                     |                              |                                    |

मैं, अदाहस्तक्षारी घोषणा करता करती हूँ की उपरोक्त मैं दी गयी सभी सूचना मेरी सर्वात्तम जानकारी तथा विश्वास मैं सत्य हैं। उपरोक्त मैं प्रस्तुत की गई कोई भी जानकारी किसी भी चरण में असत्य या गलत पायी जाती है। तो मैं किसी भी समय बिना सूचना या कारण अपनी सेवा समाप्ति के लिए उत्तरदायी रहूंगा/ रहूंगी I, the undersigned, declare that all information given above is true to the best of my knowledge and belief. Any information furnished/suppressed above is found to be false or incorrect at a later stage, I shall be liable for termination without any notice or reason at any time.

स्थान/Place:

दिनांक/Date:

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant