

जिला परियोजना लाईवलीहुड कॉलेज, जिला महासमुंद
फोन नं. 07723-224434 ई-मेल dplc.mahasamund@gmail.com
कार्यालय हेल्पर पद हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

हाल ही में खीचा
हुआ रंगीन
पासपोर्ट साईज
फोटो स्वयं से
सत्यापित कर
चस्पा करें।

- आवेदित पद का नाम :-.....
01. आवेदक का नाम :-.....
02. पिता/पति का नाम :-.....
03. जन्मतिथि अंको में :-.....
- आयु दिनांक 01.01.2017 की स्थिति में :- दिन.....माह.....वर्ष.....
04. लिंग :-पुरुष महिला
05. क्या आप छत्तोसगढ़ के मूल निवासी है: हाँ नहीं
06. जाति
अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति अन्य पिछड़ा वर्ग सामान्य
07. क्या आप विकलांग है? हाँ नहीं
08. शैक्षणिक/तकनीकी योग्यता का विवरण जो कि अनिवार्य अर्हता में चाहा गया है

| क्र. | परीक्षा का नाम | उत्तीर्ण होने का वर्ष | मान्यता प्राप्त बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम | पूर्णांक | प्राप्तांक | प्रतिशत | रिमार्क (यदि कोई है) |
|------|----------------|-----------------------|---|----------|------------|---------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

आवेदक का हस्ताक्षर

09. छत्तीसगढ़ राज्य शासन के शासकीय या अर्द्धशासकीय संस्थान अथवा सार्वजनिक उपक्रम, निगम, मंडल में किये गये कार्य का अनुभव का विवरण

(A) वर्तमान अथवा हाल ही के अनुभव को पहले दर्शाते हुए क्रमानुसार उससे पूर्व के अनुभवों को दर्शाये। (Pl. mention all Experiences in descending order with respect to calendar)

| क्र. | नियोक्ता विभाग/आर्गनाइजेशन का नाम | संस्था/प्रतिष्ठान का नाम जहां कार्य किया/कर रहे है | पदनाम | पद की प्रकृति (अस्थायी/स्थायी/संविदा या अन्य) | मसिक वेतन (रु. में) | कार्य ग्रहण अवधि दिनांक सहित | कुल अनुभव (माह में) |
|------|-----------------------------------|--|-------|---|---------------------|------------------------------|---------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |

(B) नियोक्ता के संबंध में जानकारी

| नियोक्ता विभाग /आर्गनाइजेशन का नाम | संस्थान/प्रतिष्ठा का नाम जहां कार्य किया है या कर रहे है, का पूर्ण पता | दूरभाष क्रमांक एसटीडी कोड सहित/ मोबाईल नंबर | ई-मेल | अनुभव प्रमाण पत्र जारी करने वाले अधिकारी का नाम एवं पदनाम |
|------------------------------------|--|---|-------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

टीप :- आवेदक द्वारा दिये गये अनुभव की जांच कराई जावेगी, जांच में किसी भी प्रकार के गलत जानकारी प्राप्त होने की स्थिति में आवेदक का आवेदन पद हेतु अमान्य किया जायेगी तथा वैधानिक कार्यवाही की जायेगी। अतः असत्य जानकारी न दी जावे।

आवेदक का हस्ताक्षर

10. क्या आप आयु सीमा में छूट का दावा करते है यदि हां तो

- 1 कितने वर्ष की
2. कारण बताये तथा प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति लगाये.....

टीप :- आवेदक को पद की पूर्ति से संबंधित आवश्यक जानकारी/पत्राचार ई-मेल/SMS के माध्यम से दिया जायेगा। अतः ध्यानपूर्वक ई-मेल एवं मोबाईल नंबर अंकित करें।

निम्न बिंदुओं की जानकारी हेतु उचित खाने में ✓ चिन्ह अंकित करें। यदि जानकारी हाँ में है तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र भी संलग्न करें।

11. क्या आप भूतपूर्व सैनिक है? हाँ नहीं

12. पत्र व्यवहार का पता

एसटीडी कोड-.....

लैंडलाइन नं-.....

मोबाईल नं.....

ई-मेल.....

जिला का नाम

पिन कोड-.....

13. क्या आप परिवार नियोजन कार्यक्रम के अंतर्गत ग्रीन कार्डधारक हैं? हाँ नहीं
14. क्या आप शासकीय सेवा से छटनी किये गये हैं? हाँ नहीं
15. क्या आप अंतरजातीय विवाह प्रोत्साहन, योजनांतर्गत पुरस्कृत सवर्ण पति/पत्नि हैं? हाँ नहीं
16. क्या आप विक्रम पुरस्कार विजेता हैं? हाँ नहीं
17. क्या आपके पास आवेदित पद के लिए शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यताएँ हैं? हाँ नहीं
18. रोजगार कार्यालय का नाम
जीवित पंजीयन क्रमांक दिनांक सहित
19. लाइट मोटर व्हीकल (LMV) का स्थायी ड्रायविंग लायसेंस क्रमांक :-.....
एवं वैधता दिनांक
20. विवाहित होने की स्थिति में विवाह की तिथि.....
21. अंतिम बच्चे की जन्मतिथि

22. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

1. आयु के सत्यापन के संबंध में 10वीं/अन्य की अंकसूची
2. अनुभव प्रमाण-पत्र (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी)
3. शैक्षणिक योग्यता संबंधी प्रमाण-पत्र
4. मूल निवास प्रमाण-पत्र
5. पंजीयन प्रमाण-पत्र
6. जाति प्रमाण-पत्र
7. लाइट मोटर व्हीकल (LMV) का कामर्शियल लाईसेंस
8. अन्य.....

घोषणा-पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है एवं मैं आवेदित पद हेतु निर्धारित अर्हता/योग्यता रखता/रखती हूँ। मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है तथा मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

दिनांक :-.....

स्थान :-.....

आवेदक के हस्ताक्षर
एवं पूरा स्थायी पता