

आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदित पद का नाम

स्तर- जिला/जनपद

स्वप्रमाणित
वर्तमान फोटो

प्रति,

कार्यालय कलेक्टर,

कक्ष क्रमांक-35, सामान्य शाखा

01. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में) :-
- (अंग्रेजी के ब्लॉक लेटर्स में) :-
02. पिता/पति का नाम :-
- (अंग्रेजी के ब्लॉक लेटर्स में) :-
03. लिंग (पुरुष/महिला) :-
04. (अ) स्थायी पता :-
- :-
- :-
- (ब) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता :-
- :-
- :-
- (स) मोबाईल नंबर (अनिवार्य) :-
- (अ) जन्म तिथि अंकों में :-
- शब्दों में :-
- (ब) दिनांक 01.01.2026 को आयु :- वर्ष माह दिन
05. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल :-
- निवासी है ? हां/नहीं
- (यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निवास प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
06. वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ :-
- अन्य पिछड़ा वर्ग अंकित करें
- (यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थायी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
07. क्या आवेदक विकलांग है ? हां/नहीं :-
- (यदि हां तो विकलांगता संबंधी जिला मेडिकल बोर्ड का सत्यापित प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
08. विकलांगता का प्रकार एवं प्रतिशत :-
09. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है ? :-
- हां/नहीं
- (यदि हां तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)
10. क्या आप विवाहित है ? हां/नहीं :-
11. क्या दो से अधिक जीवित संतान है ? :-
- (यदि हां तो तीसरी संतान की जन्म तिथि) :-

12. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :-

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

13. अनुभव संबंधी योग्यता

संस्था का नाम :- पद का नाम.....

अनुभव की अवधि	
अनुभव का कार्यक्षेत्र	

14. क्या आवेदक शासकीय/अर्द्ध शासकीय संस्था में सेवारत है ? हां/नहीं :-
(यदि हां तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

15. क्या आवेदक को पूर्व में अनियमितता के आधार पर पद से पृथक किया गया है अथवा उनकी संविदा सेवा वृद्धि नहीं की गयी है, यदि हाँ तो जानकारी दें :-.....

16. स्वप्रमाणित संलग्न प्रमाण-पत्रों की सूची :-

- | | |
|---------|---------|
| 1 | 2 |
| 3 | 4 |
| 5 | 6 |

//घोषणा पत्र//

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त आवेदन (बायोडाटा) में दी गई सम्पूर्ण जानकारी सत्य एवं सही है । मैं सहमति देता/देती हूँ कि किसी भी प्रकार की गलती या गलत जानकारी के कारण मुझे चयन से वंचित किया जा सकता है एवं मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकती है मुझे.....के पद पर नियुक्ति की पात्रता है । जिसे आवश्यकता होने पर प्रमाणित करने की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी है।

दिनांक :

स्थान :

आवेदक का हस्ताक्षर
नाम एवं पूरा पता