

-:आवेदन पत्र :-

प्रति,

उपसंचालक

पशु चिकित्सा सेवायें

जिला- कोरबा (छ.ग.)

आपका विज्ञापन दिनांक/...../..... में विज्ञापित पद (पद का नाम लिखें) के लिए मैं अपना आवेदन-पत्र प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

1. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में) :-
- आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम (अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में) :-
2. पिता/पति का नाम :-
3. माता का नाम :-
4. जन्मतिथि (अंको में) :- दिनांक.....माहवर्ष.....
- (शब्दों में) :-
5. जाति संवर्ग (सामान्य/अ.ज.जा./अ.जा./अ.पि.वर्ग) :-
- (आरक्षित वर्ग का होने की स्थिति में सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
6. लिंग (पुरुष/महिला/अन्य) :-
7. अभ्यर्थी छ.ग. का मूल निवासी है या नहीं? :-
- (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निवास प्रमाण-पत्र संलग्न करें) :-
8. क्या आप दिव्यांग श्रेणी के हैं? (हां/नहीं) :-
9. यदि हां तो दिव्यांगता का प्रतिशत एवं प्रकार :-
- (जिला मेडिकल बोर्ड से जारी प्रमाण-पत्र संलग्न करें) :-
10. स्थाई निवास का पूर्ण पता :-
- :-
- :-
- :-
- :-
- :- मोबाईल नम्बर
- :- ईमेल आईडी

11. वर्तमान पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :-

1. शैक्षणिक योग्यता:-

क.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष	परीक्षा का पूर्णांक	परीक्षा में प्राप्तांक	प्राप्तांक का प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

3. संलग्न सत्यापित प्रमाण-पत्रों की सूची व संख्या:-

1. 10वीं एवं 12वीं की अंकसूची
2. शैक्षणिक योग्यता की अंकसूची (सभी सेमेस्टर्स / वर्षों की)
3. भूतपूर्व सैनिक / स्वतंत्रता संग्राम-सेनानी का प्रमाण पत्र
4. संबंधित कौंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र
5. स्थाई जाति प्रमाण पत्र
6. दिव्यांगता संबंधी प्रमाण पत्र
7. मूल निवासी प्रमाण पत्र
8. अन्य प्रमाण पत्र
09. एक वर्ष की सेवा हेतु संलग्न निर्धारित प्रारूप में शपथ पत्र

आवेदक के हस्ताक्षर

-:घोषणा-पत्र:-

मैं, एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारियां पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर मेरी उत्तमद्वारा निरस्त हो जावेगी तथा भर्ती संबंध मेरे सभी दावे समाप्त हो जायेंगे।

स्थान:-

दिनांक :-

आवेदक के हस्ताक्षर

शपथ-पत्र

(रु. 50 के गैर न्यायिक स्टाम्प में)

मैं शपथकर्ता उम्र पिता/पति निवासी.....

एतद् द्वारा निम्नानुसार शपथपूर्वक अभिकथन करता/करती हूँ कि-

- 1) जिला कोरबा में सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी की संविदा भर्ती हेतु समस्त नियम एवं शर्तों मेरे द्वारा भली-भांति पढ़ ली गई हैं।
- 2) यह नियुक्ति पूर्णतः अस्थाई है, जिसमें मेरी सेवायें नियमों के तहत निर्धारित समय-सीमा 12 माह पूर्ण करने के उपरान्त सेवा स्वतः समाप्त हो जावेगी, जो मुझे मान्य है। मैं इसमें किसी प्रकार का दावा आपत्ति/न्यायालय में जाने के लिये अधिकृत नहीं रहूँगा/रहूँगी।

शपथकर्ता

// सत्यापन //

मैं शपथकर्ता..... उम्र पिता/पति निवासी.....
उपरोक्त शपथकर्ता यह सत्यापित करता/करती हूँ कि इस शपथ पत्र की कंडिका एक एवं दो तक लिखी सभी बातें मेरे निजी ज्ञान एवं जानकारी अनुसार सत्य एवं सही है। अतः आज दिनांक को स्थान में इस पर अपने हस्ताक्षर किया।

दिनांक-

शपथकर्ता