

प्रारूप
(विज्ञापन संख्या 01/2023-24)

आवेदन पत्र का क्रमांक.....(कार्यालय प्रयोगार्थ)

दिगम्बर जैन पॉलिटैक्निक (सहायता प्राप्त), बडौत (बागपत)

अभ्यर्थी का
स्वहस्ताक्षरित
पासपोर्ट साईज
का रंगीन फोटों

1. आवेदित पद का नाम.....
2. अभ्यर्थी/अभ्यर्थिनी का पूरा नाम:
 - (अ) हिन्दी में (देवनागरी लिपि में):.....
 - (ब) अंग्रेजी के (कैपिटल अक्षरो में):.....
3. लिंग (पुरुष/महिला).....
4. पिता/पति का नाम: श्री
5. माता का नाम: श्रीमति.....
6. श्रेणी (सामान्य/अ0पि0व0/अनु0जाति/ अनु0जनजाति):.....
7. वैवाहिक स्थिति (अविवाहित/विवाहित) :.....
8. धर्म एवं जाति
9. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा प्रमाण पत्र के अनुसार)
 - (अ) अंको में / / शब्दों में.....
 - (ब) 01.07.2023 को आयु वर्ष.....माह.....दिन.....
10. पता:
 - (अ) पत्र व्यवहार का पता.....
 -
 -
 - पिन कोड.....
 - (ब) स्थायी निवास का पता.....
 -
 -
 - पिन कोड.....

16- शिक्षा के क्षेत्र में सम्मान एवं पुरस्कार

17- यदि खिलाड़ी है/रहे है तो लिखें _____ अन्तर्राष्ट्रीय/राष्ट्रीय
/राज्यस्तर/विश्वविद्यालय/कॉलेज/स्कूल स्तर के खिलाड़ी

18- एन0सी0सी0 (B प्रमाण पत्र/C प्रमाण पत्र) _____

19 - अध्यापन/औद्योगिक/कार्य अनुभव

विभाग/उद्योग /लिमिटेड कम्पनी का नाम	संस्था का नाम	पद नाम	मानदेय/ वेतनमान एवं ग्रेड पे	कार्यकाल		कुल अनुभव
				कब से	कब तक	

• अन्य विवरण हेतु अभ्यर्थी अतिरिक्त प्रपत्र संलग्न करें।

20- शुल्क का विवरण - देय शुल्क रू0 _____

ड्राफ्ट नम्बर _____

ड्राफ्ट जारी करने की तिथि _____

जारी कर्ता बैंक का नाम _____

21- अन्य रूचियों-

घोषणा

मैं _____ एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि -

(1)- मेरे विरुद्ध किसी प्रकार के छल-कपट, यौन उत्पीड़न, मार-पीट, अविधिक लेन-देन सम्बन्धी किसी प्रकार का कोई फौजदारी अथवा दीवानी मुकदमा किसी न्यायालय में योजित/संस्थित नहीं है और न ही मैं किसी प्रकार के अविधिक कृत्य या प्रकारान्तर किसी बन्दीगृह/जेल में निरुद्ध रहा हूँ।

(2)- आवेदन पत्र में दिये गये समस्त तथ्य एवं विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य हैं तथा किसी तथ्य को मेरे द्वारा छिपाया नहीं गया है। यदि कोई तथ्य/विवरण, गलत अथवा असत्य पाया जाये तो मेरा अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जाए एवं यदि नियुक्ति के पश्चात् भी कोई गलत अथवा असत्य तथ्य/विवरण प्रकाश में आता है तो मेरे विरुद्ध की गई विधिक कार्यवाही मुझे मान्य होगी।

दिनांक :

स्थान :

अभ्यर्थी/अभ्यर्थिनी के हस्ताक्षर

संलग्नकों का विवरण (स्व प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करें)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

स्थान :

दिनांक :

अभ्यर्थी/अभ्यर्थिनी का नाम एवं हस्ताक्षर