

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

सचिव,

मध्यप्रदेश राज्य सूचना आयोग,
भोपाल, मध्यप्रदेश

विषय— पद.....वर्ग.....के लिये आवेदन।

संदर्भ— आपका विज्ञापन क्रमांकदिनांक.....

- 1 आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम
- 2 आवेदक/आवेदिका के पिता का नाम
- 3 आवेदक/आवेदिका की माता का नाम
- 4 आवेदक/ आवेदिका की जन्म तिथि (जन्म प्रमाण पत्र/ हाई स्कूल की अंकसूची अनुसार)
वर्ष.....माहदिन
- 5 विज्ञापन प्रसारण के दिनांक को आयु वर्ष
- 6 आवेदक/ आवेदिका का लिंग (पुरुष/ महिला/ अन्य)
- 7 आवेदक/ आवेदिका की जाति
- 8 दिव्यांगता की श्रेणी एवं दिव्यांगता का प्रतिशत
- 9 आवेदक/ आवेदिका यदि विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण पत्र अनुसार विवाह की दिनांक
- 10 जीवित संतानों का विवरण (26/01/2001 की स्थिति के पश्चात)
- 11 रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं रोजगार कार्यालय का नाम
- 12 शैक्षणिक अर्हता (कम्प्यूटर डिप्लोमा एवं सीपीसीटी स्कोर कार्ड की जानकारी सहित):—

| क्र | परीक्षा का नाम | संस्था बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम | विषय | प्राप्तांक | प्रतिशत | श्रेणी |
|-----|----------------|---------------------------------------|------|------------|---------|--------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

- 13 पद हेतु अनुभव का विवरण
- 14 अतिरिक्त विशेष योग्यता यदि हो तो उसका विवरण
- 15 वर्तमान पता (पिन कोड सहित)
- 16 स्थाई पता (पिन कोड सहित)
- 17 पत्राचार का पता(पिन कोड सहित)
- 18 ईमेल आई.डी (आवश्यक)
- 19 मोबाइल नम्बर (आवश्यक).....
- 20 यदि आवेदक शासकीय/संस्था/निगम/मण्डल में कार्यरत हैं तो उसका कार्यालय का नाम, पता एवं वर्तमान में धारित पद

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत उपरोक्त वर्णित जानकारी मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है।
जानकारी असत्य पाई जाने पर आवेदन निरस्त माना जावेगा।

संलग्न—

- 1 म0प्र0 के मूल निवासी का प्रमाण पत्र।
- 2 रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन
- 3 दिव्यांगत प्रमाण पत्र (न्यूनतम 40 प्रतिशत)
- 4 जाति प्रमाण पत्र
- 5 जन्म तिथि का प्रमाण पत्र (जन्म प्रमाण पत्र/ हाई स्कूल की अंकसूची)

स्थान :

दिनांक:

हस्ताक्षर

आवेदक का नाम

एवं पता