आवेदन पत्र /Application Form

एमगिरी में यंग प्रोफेसनल पद के लिए आवेदन पत्र Application for the post of Young Professional, MGIRI

1)	पूरा न	ाम (बड़े अक्षर में) Name	e in full (in capita	l lette	rs)		
	 उपना	 म /(Surname)	 प्रथम	 नाम /(First Na	ame)	
2.	पिता .	/ पति नाम: Father/Hu	ısband's name: _				
3)		ाथि /Date of Birth:					
ر 4۱	_	Sex:					
		π / Nationality:					
		ा / पिछ <u>ः</u> डा वर्ग / अनुसूचि		जनजा	ति: Whe	ether belong	to SC / ST / OBC
7)	वर्तमान	न पता एवं पिन कोड नंब	र: Present Addre	ess w	ith Pin c	ode number	:
8)	स्थायी	पता एवं पिन कोड नंबर:	Permanent Add	ress \	vith Pin	code numbe	r:
	(न्यूनतम	त योग्यता/ Educationa : योग्यता से शुरू होने वा :om minimum qualifi	ले कालानुक्रमिक अनु	ुसार क्र	म में लिखे	ḟ) (In chronol	ogical order
	क्रमांक	उत्तीर्ण परीक्षा का	बोर्ड /	_		प्राप्त अंक / कुल	
	Sr.	नाम/	विश्वविद्यालय का			अंक/Secured	Percentage
	No.	Name of the Examination	नाम/Name of the board / University	ра	ssing	marks/total marks	
10) व्यावर	 तायिक / तकनीकी योग्यत	ता / Professional/	Techr	nical Qu	alifications:	
	क्रमांक.	उत्तीर्ण परीक्षा का	बोर्ड / विश्वविद्याल	य का	- ,,,	वर्ष / Year	प्रतिशत/
	Sr. No.	नाम/ Name of the Examination	नाम/ Name of th board / Univers			sing	Percentage
	. 10.	LAGITIIIIAUUTI	board / Offivers	oity			

11) अनुभव: Experience:

सभी पिछले और वर्तमान रोजगार की विशेषताओं को प्रस्तुत किया जाना है (Particulars of all previous and present employment are to be furnished) :-

पूरे पते के साथ नियुक्त का नाम / Name of the Employer with full address	पोस्ट आयोजित और वेतनमान और सकल प्रतिभूतियां/ post held &gross emoluments	सेवा की अवधि/ Period of service from to	कार्य की प्रकृति/ Nature of work	छोड़ने का कारण/ Reasons for leaving

<u>घोषणा</u>
मैंकरता/करती हूं कि उपरोक्त सूचना मेरे संज्ञान
और विश्वास के साथ अनुभव, सत्य एवं पूर्ण है। मैं समझता/समझती हूं कि मेरी जानकारी को किसी भी स्तर पर
गलतियाँ पायी गयी तो, मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति रद्द होने / समाप्ति के लिए मैं स्वंय ज़िम्मेवार तथा इसके
बदले में किसी भी मुआवजे के लिए मेरी दावेदारी मान्य नहीं होगी ।
DECLARATION
I hereby declare that the information furnished above is true, complete and correct to
the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of my information being found false or incorrect at any stage, my candidature/ appointment shall be liable to cancellation/termination without notice or any compensation in lieu thereof.
स्थान/ Place:
दिनांक/ date:
(अभ्यार्थी के हस्ताक्षर)
(Signature of Candidate)