

## आवेदन-पत्र का प्रारूप

विज्ञप्ति क्रमांक ..... दिनांक .....

नवीनतम पासपोर्ट  
साईज फोटोग्राफ  
राजपत्रित  
अधिकारी द्वारा  
सत्यापित।

प्रति,

प्राचार्य,  
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,  
रायपुर (छ.ग.) 492010

01. आवेदित पद का नाम .....
02. आवेदक का पुरा नाम (हिन्दी में).....
03. पिता का नाम (हिन्दी में) .....
04. जन्मतिथि अंको में ..... शब्दों में .....
05. आयु (01/01/2016 को) :- वर्ष ..... माह ..... दिन .....
06. राष्ट्रियता .....
07. क्या आवेदक छ.ग. का मूल निवासी है .....
08. आवेदक की श्रेणी (चिन्हांकित करें)

अनारक्षित  / अ.ज.जा.  / अ.जा.  / अ.पि.व.

09. स्थायी पता .....
10. वर्तमान पता (पत्र व्यवहार हेतु) .....
11. शैक्षणिक योग्यता का विवरण

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	प्रतिशत	बोर्ड / संस्था का नाम
1	2	3	4	5	6	7	8

12. क्या आप विवाहित हैं?                      हाँ  / नहीं

13. विवाहित हैं तो विवाह की तिथि .....

14. जीवित बच्चों की संख्या .....

क्रमांक	बच्चे का नाम	लिंग	जन्मतिथि
1	2	3	4

15. संलग्नक की सूची :-

1. .... 2. .... 3. .... 4. ....

आवेदक के हस्ताक्षर

### घोषणा-पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/ करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूर्णतः सही हैं। यदि कोई भी जानकारी असत्य या गलत पायी जाती है तो मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकती है तथा चयन अथवा नियुक्ति भी निरस्त की जा सकेगी और मेरे विरुद्ध नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही भी की जा सकती है, जिसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/ रहूंगी।

आवेदक के हस्ताक्षर

पूरा नाम .....

पता .....

मोबाइल नं.....