

आवेदन का प्रारूप
(निःशक्तजनों के लिए विशेष भर्ती अभियान के तहत)

प्रति,

मुख्य अभियंता
लोक निर्माण विभाग
सागर परिक्षेत्र सागर
केण्ट सर्किट हाउस
क 2 के पीछे सागर
पिन कोड 470001

नवीनतम फोटो
हस्ताक्षर
सहित

- 1 आवेदित पद का नाम
2 आवेदक /आवेदिका का पूरा नाम
3 पिता/पति का नाम
4 पिता/पति का व्यवसाय
5 वर्तमान पता का पूरा नाम
6 जन्म तिथि (हायर सेकेण्डरी प्रमाण पत्र के अनुसार दि. 01.06.2024 को आयु)
वर्ष माह दिन
7 जन्म स्थान का नाम जिला एवं प्रदेश सहित
8 घर का स्थाई पता
9 शैक्षणिक अर्हता का विवरण:-

स.क	वर्ष	उत्तीर्ण परीक्षा विषय	आई.टी.आई/डिप्लोमा	श्रेणी	प्रतिशत

- 10 जाति :— अनुसूचित जाति/अनुजनजाति/पिछड़ा वर्ग (प्रमाणित प्रति संलग्न करे).....
11 निवास प्रमाण पत्र (प्रमाणित प्रति संलग्न करे)
12 रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित पंजीयन के एवं दिनांक (प्रमाणित प्रति संलग्न करे).....
13 वर्तमान संस्था जहां पर कार्य कर रहे हैं द्वारा आवेदन अग्रेषित कराकर भेजे अथवा
अनापित्त प्रमाण पत्र प्रस्तुत करे।

स.क	नियोक्ता का नाम	धारित पद का नाम	स्थाई/अस्थाई	सेवा अवधि दिनांक से दि. तक	सेवा छोड़ने का कारण

14 निशक्तता का प्रकार निशक्तता का प्रतिशत
15 निशक्तता का प्रमाण पत्र की (प्रमाणित प्रति संलग्न करे)
16 यदि विवाहित हैं तो विवाह का दिनांक जीवित बच्चों की संख्या
अंतिम बच्चे की जन्म तिथि

घोषणा पत्र

मे एतत द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा इस आवेदन पत्र में दी गई सम्पूर्ण जानकारी पूर्णतः सत्य है, यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य/गलत पाई जाती है तो मै पूर्ण रूप से जानता/जानती हूं कि मेरी नियुक्ति निरस्त कर दी जायेगी।

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

आवेदक का पूरा नाम

(केवल शासकीय/अर्द्ध शासकीय कर्मचारी /अधिकारियों के लिए)

मै कुमारी /श्रीमतिइस विभाग के पदपर दिनांकसे
तक कार्यरत है। इनके द्वारा जो जानकारी आपने इस आवेदन में प्रस्तुत की है, इस विभाग के
अभिलेखानुसार सही एवं सत्य है। यदि इनका चयन हो जाता है तो इन्हे कार्यमुक्त कर दिया जावेगा।

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं मुद्रा