

## भाद्रविप्रा (मुख्यालय), नई दिल्ली में सहायक के पद हेतु आवेदन-पत्र।

मौजूदा नियोक्ता  
द्वारा सत्यापित  
पासपोर्ट साइज  
का फोटोग्राफ

1. आवेदक का नाम, : कार्यालय का पता, ईमेल एवं टेलीफोन नंबर  
(साफ अक्षरों में)
2. आवासीय पता : फोन नंबर संहित
3. जन्म तिथि :
4. श्रेणी (सामान्य/अ.जा./अ.ज.जा./अन्य पिछ़ड़ा वर्ग) :
5. केन्द्र सरकार/राज्य सरकार के नियमों के तहत सेवानिवृत्ति की तिथि :
6. शैक्षणिक योग्यता : 1.  
2.  
3.
7. क्या संगठित समूह क सेवा से हैं  
यदि हां तो सेवा और बैच लिखें : हां/नहीं
8. क्या आप पद के लिए अपेक्षित शैक्षणिक एवं अन्य योग्यताओं को पूरा करते हैं  
(यदि कोई योग्यता नियमों में निर्दिष्ट किसी एक के समतुल्य मानी गई है तो प्राधिकरण को इसके बारे में सूचित करें) :

		अपेक्षित योग्यता/अनुभव	अधिकारी के पास मौजूद योग्यता/अनुभव
अनिवार्य	(1.) (2.) (3.) (4.)		

9. क्या पद पर नियमित (अर्थात् स्थायी) हैं और तिथि, जबसे :  
इस पद पर हैं और वेतनमान
10. कृपया स्पष्टतः उल्लेख करें कि आपके द्वारा ऊपर दी गई सूचना के आधार पर आप पद की अपेक्षाओं को पूरा करते हैं :  
सूचना के आधार पर आप पद की अपेक्षाओं को पूरा करते हैं
11. तारीख अनुसार नियोजन का विवरण दें, अगर स्थान पर्याप्त नहीं है तो अलग शीट संलग्न करें, जो आपके हस्ताक्षर द्वारा अधिप्रमाणित होनी चाहिए।

कार्यालय/संस्थान/संगठन	धारित पद	से	तक	वेतनमान व मूल वेतन	कार्यों की प्रकृति

12. वर्तमान नियोजन की प्रकृति अर्थात् तदर्थ या अस्थायी :  
या स्थायी

शेष अगले पृष्ठ पर

13. यदि वर्तमान नियोजन प्रतिनियुक्ति / संविदा आधार पर :  
है तो कृपया निम्नलिखित सूचना दें  
क) प्रारंभिक नियुक्ति की तिथि  
ख) प्रतिनियुक्ति / संविदा पर नियुक्ति की अवधि  
ग) मूल कार्यालय / संगठन का नाम, जिससे संबंधित हैं
14. लिया गया प्रशिक्षण / कोर्स :
15. वर्तमान नियोजन के बारे में अतिरिक्त सूचना— आप :  
कहां कार्यरत हैं—  
क) केन्द्र सरकार  
ख) राज्य सरकार  
ग) स्वायत्त निकाय  
घ) सरकारी उपक्रम  
ड.) विश्वविद्यालय
16. क्या आप संशोधित वेतनमान में कार्यरत हैं? यदि हां तो :  
तिथि बताएं, जबसे वेतनमान संशोधित हुआ है और  
संशोधन से पहले का वेतनमान भी बताएं।
17. वर्तमान कुल परिलक्षियां प्रतिमाह :
18. अतिरिक्त सूचना, यदि कोई हों, जो आप पद के लिए :  
अपनी उपयुक्तता के समर्थन में देना चाहते हैं।  
**स्थान क्रम पड़ने पर अलग शीट संलग्न करें।**
19. टिप्पणियां :

(हस्ताक्षर)  
मोबाइल नंबर

**तारीख:**

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक द्वारा प्रस्तुत सेवा विवरण का सेवा रिकार्ड से सत्यापन / मिलान किया गया है और ये सही पाए गए हैं।

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर एवं मुहर