



कार्यालय, छत्तीसगढ़ राज्य लघु वनोपज सहकारी संघ मर्यादित
ए-25 व्ही.आई.पी.इस्टेट, शंकर नगर, रायपुर (छत्तीसगढ़)-492007
दूरभाष: (0771) 4065100 से 4065104 तक, फैक्स : 2283594
E-mail : mfpfed.cg@nic.in Website : www.cgmfpfed.org

हाल ही में
खींचा गया
पासपोर्ट साइज
का स्वयं द्वारा
सत्यापित फोटो
चस्पा करें

आवेदित पद क्र. नाम.....(पद का क्र. एवं नाम उल्लेख करें)

आवेदन-पत्र

1	आवेदक का पूरा नाम हिन्दी में अंग्रेजी में	:			
2	पिता/पति का नाम	:			
3	राष्ट्रीयता	:			
4	स्थायी पता	:			
5	पत्र का व्यवहार का पता	: दूरभाष क्र.मोबाइल नं..... ई-मेल पता.....			
6	जन्म तिथि : अंको में शब्दों में (जन्मतिथि हाईस्कूल प्रमाण पत्र अनुसार)	:			
7	01.01.2016 को आयु	:	वर्ष.....माह.....दिन.....			
8	आधार कार्ड क्रमांक	:(छायाप्रति संलग्न करें)			
9	शैक्षणिक योग्यता/व्यवहारिक योग्यता	:			
क्र	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि.का नाम	विषय	उत्तीर्ण वर्ष	श्रेणी	प्रतिशत
1	हाई स्कूल (10वीं)					
2	हायरसेकण्ड्री (12वीं)					
3	स्नातक					
4	स्नातकोत्तर					
5	पी.एच.डी.					
6	एम.बी.ए					
उपरोक्त शैक्षणिक व अन्य योग्यता संबंधी प्रमाण-पत्रों की स्वयं द्वारा सत्यापित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है ।						

क्र	संस्था का नाम	जिस पद पर कार्य किया हो	कार्यावधि
	संस्था द्वारा प्रदाय किये गये कार्य अनुभव की सत्यापित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है ।		

11. आवेदन पत्र के साथ संलग्न किये जा रहे स्वयं द्वारा सत्यापित दस्तावेजों का विवरण पृ.क्रमांक सहित :-

क्र	दस्तावेजों का विवरण	पृष्ठ क्रमांक
1		
2		
3		
4		
5		
6		

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विज्ञापित पात्रता एवं उक्त पद हेतु उपबंध व शर्तों को ध्यान से पढ़ लिया है तथा इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरे सर्वोत्तम विश्वास एवं जानकारी के अनुसार सत्य, पूर्ण एवं सही है एवं आवेदित पद के लिए मैं निर्धारित योग्यता रखता/रखती हूँ । मुझे जानकारी है कि इसमें दी गई कोई भी जानकारी या सूचना गलत, असत्य पाये जाने पर उक्त पद के लिए मेरी उम्मीदवारी रद्द या निरस्त कर मेरे विरुद्ध नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही की जा सकती है एवं मुझे कोई सूचना दिये बिना मेरी सेवायें समाप्त की जा सकती है ।

दिनांक

स्थान

हस्ताक्षर

आवेदक का

(पूरा नाम एवं पता)