

आवेदन-पत्र

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

प्रति,

प्रबंध संचालक,
छत्तीसगढ़ राज्य लघु वनोपज
सहकारी संघ मर्यादित रायपुर (छ.ग.)
“वन धन भवन” सेक्टर-24 अटल नगर नवा रायपुर (छ.ग.)

1. आवेदित पद का नाम
2. आवेदक का पूरा नाम(हिन्दी में)
- (अंग्रेजी के केपिटल लेटर में)
3. पिता/पति का नाम
4. जन्म तिथि (अंको में)
- (शब्दों में)
- (जन्मतिथि के सत्यापन हेतु हाई स्कूल या समकक्ष अंकसूची संलग्न करें)
5. आयु (दिनांक 01/01/2025 की तिथि में) वर्ष.....माह.....दिन.....
6. लिंग (महिला /पुरुष/अन्य)
7. वैवाहिक स्थिति (विवाहित/अविवाहित)
- कुल जीवित संतानों की संख्या.....
- अंतिम जीवित बच्चे की जन्मतिथि
8. जाति/वर्ग (अना./अ.पि.व./अ.जा./अ.ज.जा.)
- (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
9. स्थायी पता
-
10. पत्र व्यवहार का पता
-
- मोबाईल नं.....
- ई-मेल
11. आयुर्वेद संस्था से पंजीयन
- (प्रमाण पत्र संलग्न करें।)
12. छत्तीसगढ़ का मूल निवासी (हां/नहीं)
- (यदि हां तो सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)
- प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

13. शैक्षणिक योग्यता/ व्यावहारिक योग्यता

क्रं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड /वि.वि. का नाम	विषय	प्राप्तांक	पूर्णांक	श्रेणी	प्रतिशत
1							
2							
3							
4							
5							
6							

उपरोक्त शैक्षणिक व अन्य योग्यता संबंधी प्रमाण-पत्रों की स्वयं द्वारा सत्यापित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

14. कार्यानुभव:-

क्रं.	संस्था का नाम	जिस पद पर कार्य किया हो	कार्यावधि
संस्था द्वारा प्रदाय किये गये कार्य अनुभव की सत्यापित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है। वर्तमान में सेवारत अभ्यर्थी अपने नियोक्ता से प्राप्त अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें।			

15. आवेदन पत्र के साथ आवेदित पद में उल्लेखित समस्त शैक्षणिक योग्यता से संबंधित संलग्न किये जा रहे स्वयं द्वारा सत्यापित दस्तावेजों का विवरण:-

- 01 02
- 03 04
- 05 06
- 07 08
- 09 10

टीप:- आवेदन-पत्र समस्त वांछित दस्तावेज के साथ बंद लिफॉफे में प्रस्तुत किया जावे। लिफॉफे के ऊपर आवेदित पद का नाम अनिवार्यतः अंकित किया जावे। असंलग्न एवं अपूर्ण आवेदन-पत्र पर कोई विचार नहीं किया जावेगा।

स्व-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 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 उम्मीद्वारी रद्द 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

आवेदक का हस्ताक्षर

(पूरा नाम एवं पता)