

समेकित बाल संरक्षण योजना(आई0सी0पी0एस0) के अन्तर्गत जिला बाल संरक्षण इकाई हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

जनपद का नाम : _____
 पद कोड : _____
 पद का नाम : _____

अभ्यर्थी का नाम : _____
 पिता/पति का नाम : _____
 माता का नाम : _____
 जन्म तिथि : _____
 आयु (01-07-2016) : _____ दिन _____ माह _____ वर्ष
 लिंग (पुरुष/महिला/अन्य) : _____
 राष्ट्रियता : _____
 Email Id (If any) : _____
 पत्राचार का पता : _____
 स्थाई पता : _____
 दूरभाष/मोबाइल नं० : _____

1. शैक्षिक अर्हता (हाईस्कूल से प्रारम्भ) :- (Attach all relevant certificate as enclosure)

क्रम सं०	शैक्षिक योग्यता	विश्वविद्यालय/संस्थान का नाम	विषय	उत्तीर्ण वर्ष	श्रेणी
1					
2					
3					
4					
5					

2. Work Experiences :- (वर्तमान स्थिति) :- (Attach all relevant certificate as enclosure)

क्रम सं०	पद का नाम	संगठन का नाम	पदावास की अवधि	कार्य की प्रकृति
1				
2				
3				
4				

3. जाति (सामान्य/पिछड़ी/अनुसूचित/अनुसूचित जन जाति) :- _____

4. प्रकाशन (यदि कोई हो) :- _____

5. पुरस्कार/ सुविधायें(यदि कोई हों) :-

6. स्वैच्छिक संगठनों में किये जाने वाले कार्य एवं अनुभव (यदि कोई हों)

7. क्या आप के विरुद्ध किसी प्रकार का आपराधिक रिकार्ड है ? यदि हां तो उल्लेख करें:

8. क्या आप विकलांग है? (यदि हां, तो विवरण संलग्न करें) :

9. अन्य कोई विवरण, जो उक्त पद के लिये आवश्यक हो:

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि आवेदन प्रपत्र तथा इसके अनुलग्नकों में मेरे द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूर्ण हैं। मैं वचन देता हूँ कि यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत की गयी कोई सूचना भविष्य में किसी भी समय पर मिथ्या पायी जाती है तो इससे मैं आवेदित पद के लिये अपात्र हो जाऊंगा।

दिनांक : _____

स्थान : _____

(हस्ताक्षर)

उम्मीदार के नाम.....

अनुलग्नक:-

1. समस्त शैक्षिक अर्हता की स्व प्रमाणित प्रति
2. अनुभव प्रमाण पत्र की प्रति
3. अन्य कोई अभिलेख जो आवश्यक हो।