

**तृतीय श्रेणी के पदों की पूर्ति हेतु विशेष भर्ती अभियान के अन्तर्गत निःशक्तजन के आवेदन का प्रारूप
(वॉक-इन-इंटरव्यू के माध्यम से)**

प्रति

प्राचार्य
धार पोलीटेक्निक महाविद्यालय
धार (म.प्र.) पिन - 454 001

राजपत्रित अधिकारी
द्वारा सत्यापित
नवीनतम पासपोर्ट
साइज का फोटो
यहाँ चिपकाये

1. आवेदित पद का नाम :
 2. आवेदक का नाम :
 3. पिता/पति का नाम उपनाम सहित :
 4. जन्मतिथि (जन्मतिथि सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें) :
 5. आधार कार्ड नम्बर (छायाप्रति संलग्न करें) :
 6. पेन कार्ड नम्बर (छायाप्रति संलग्न करें) :
 7. वर्तमान निवास का पता एवं पिन कोड :
 8. स्थाई निवास का पूर्ण पता :
 9. मोबाइल नं./घाटस एप.नं./ई-मेल आईडी :
 10. जाति एवं उपजाति :
- (सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
11. निःशक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत :
- (सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
12. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक :
 13. रोजगार कार्यालय का नाम एवं स्थान :
- (सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
14. यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह की तारीख :
 15. जीवित बच्चों का विवरण :—

| क्रमांक | नाम | लिंग | जन्मतिथि |
|---------|-----|------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

16. शैक्षणिक योग्यता :— (प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रतियां संलग्न करें)

| क्रमांक | परीक्षा का नाम | संस्था बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम | वर्ष | विषय | पूर्णांक/प्राप्तांक | श्रेणी |
|---------|----------------|-----------------------------------|------|------|---------------------|--------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

17. अतिरिक्त विशेष तकनीकी योग्यता/अनुभव :
- (प्रमाण पत्रों की सत्यापित एवं अतिरिक्त जानकारी/अनुभव पृथक से संलग्न करें)

18. संलग्न प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रतियों की सूची :—
 01)
 02)
 03)
 04)

—: शपथ पत्र :—

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/श्रीमती.....पिता/पति का नाम
.....से विवाह उपरांत मेरी कोई तीसरी या इससे अधिक संतान नहीं है।

(आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर)

—: घोषणा पत्र :—

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं प्रमाण पत्रों के आधार पर पूर्ण रूप से सत्य है। यदि जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरे विरुद्ध नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही की जावे।

(आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर)