

नानाजी देशमुख पशुचिकित्सा विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर
प्रशासनिक भवन, लाइव स्टॉक फार्म, आधारताल, जबलपुर, 482004 (म.प्र.)

एनिमल हस्बेंड्री डिप्लोमा महाविद्यालयों में संविदा आधार पर भर्ती हेतु आवेदन पत्र प्रारूप

आवेदन शुल्क का विवरण -

बैंक ड्राफ्ट क्र. -

राशि रू. -

दिनांक -

प्रति,

.....

.....

.....

.....पद के लिये आवेदन पत्र (आवेदित पत्र का नाम)

नवीन छायाचित्र यहां
लगायें

1.	आवेदक/आवेदिका का नाम (हिन्दी में)	
2.	आवेदक/आवेदिका का नाम (अंग्रेजी के बड़े/कैपिटल अक्षरों में)	
3.	लिंग - पुरुष/महिला/अन्य	
4.	पिता/पति का नाम माता का नाम	
5.	वर्तमान निवास का पूर्ण पता पिन कोड सहित	
6.	स्थायी निवास का पूर्ण पता	
7.	मोबाईल नं. व्हाट्स एप्प नं. ई मेल आई.डी.	
8.	जन्मतिथि (अंकों में) (हाईस्कूल/हायर सेकेण्डरी प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें)	
9.	जन्मतिथि (शब्दों में)	

10.	आयु	वर्ष.....माह.....दिन.....
11.	क्या आवेदक मध्यप्रदेश का मूल निवासी है हां या नहीं (यदि हां तो मूल निवास प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)	
12.	जन्म स्थान (ग्राम, शहर, जिला, राज्य का नाम लिखें)	
13.	क्या आवेदक मध्यप्रदेश शासन द्वारा मध्यप्रदेश के लिए घोषित एवं मान्य अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग का सदस्य है यदि हां तो जाति व उपजाति का उल्लेख करें (सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी डिजिटल वैध स्थायी जाति प्रमाण-पत्र की स्व-प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें। अस्थायी जाति प्रमाण पत्र मान्य नहीं होगा)	
14.	रोजगार कार्यालय का नाम, पंजीयन क्रमांक व दिनांक	
15.	वैवाहिक स्थिति - क. क्या आप विवाहित हैं - हां/नहीं ख. यदि हां तो विवाह की तिथि ग. विवाह के समय आयु घ. जीवित बच्चों की संख्या ङ. अंतिम बच्चे का जन्म दिनांक च. 26 जनवरी 2001 के बाद जन्में बच्चों की संख्या	
16.	शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था/कार्यालयों में कार्यरत आवेदनकर्ता, शासकीय/अर्द्धशासकीय सेवा अवधि का पूर्ण विवरण प्रमाण-पत्र सहित संलग्नकरें। यदि आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था/निगम/मंडल में कार्यरत है तो उसका नाम एवं पता (अ) वर्तमान धारित पद का नाम (आ) वर्तमान पद का वेतनमान	
17.	1. क्या आवेदक को किसी आपराधिक मामले में न्यायालय द्वारा दंडित किया गया है हां/नहीं यहद हां तो पूर्ण विवरण अंकित करते हुये न्यायालय के आदेश की प्रति संलग्न करें। 2. क्या आवेदक को महिलाओं के विरुद्ध न्यायालय द्वारा किसी अपराध का सिद्ध दोषी ठहराया गया है हां/नहीं यदि हा तो पूर्ण विवरण अंकित करते हुये न्यायालय के आदेश की प्रति संलग्न करें।	

18. शैक्षणिक योग्यता की जानकारी (अंकसूचियों, प्रमाण पत्रों एवं डिग्री की स्व प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करें)							
क्र.	उत्तीण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	पूर्णांक/प्राप्तांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत	
19. कम्प्यूटर डिप्लोमा उत्तीर्ण है - हां/नहीं यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें							
20. सी.पी.सी.टी. स्कोर कार्ड में कम्प्यूटर दक्षता और हिन्दी टायपिंग उत्तीर्ण है - हां/नहीं यदि हां तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें							

स्थान

दिनांक

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम

स्व घोषणा

मैं पुत्र/पुत्री

उम्र वर्ष निवासी जिला

मध्यप्रदेश एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त समस्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है। मेरे द्वारा इसमें कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। मुझे यह संज्ञान है कि मेरे द्वारा किसी भी प्रकार की असत्य अथवा भ्रामक जानकारी दिए जाने की स्थिति पर मेरे विरुद्ध आपराधिक दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है। साथ ही आवेदित पद पर मेरा चयन एवं चयन पश्चात मेरी नियुक्ति निरस्त की जा सकती है। साथ ही मुझे प्राप्त समस्त लाभ वापस लिए जा सकते हैं।

स्थान

दिनांक

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम

