

श्री रामप्रकाश संस्कृत महाविद्यालय

आवेदन-पत्र

जो अंश जिस अभ्यर्थी के लिए लागू न हो उसके आगे (X) चिन्ह लगा दें। अपूर्ण आवेदन स्वीकार नहीं किए जायेगा।

कार्यालय उपयोग के लिए
आवेदन प्राप्ति तिथि:-.....
.....
.....
लिपिक का हस्ताक्षर

Photo
स्व हस्ताक्षर युक्त

1. विज्ञापन संख्या
2. आवेदित पद एवं विषय.....
3. आवेदक का नाम (हिन्दी में)
- (In English).....
4. पिता/माता/पति का नाम (हिन्दी में).....
- (In English).....
5. नागरिकता

6. ग्राम/मुहल्ल..... पत्रालय
- थाना..... जिला.....
- राज्य..... पिन कोड.....
7. ग्राम/मुहल्ल..... पत्रालय
- थाना..... जिला.....
- राज्य..... पिन कोड.....
8. लिंग
9. जन्म तिथि मैट्रिक के प्रमाण पत्र के आधार
- (आयु 01.07.2022 को) तिथि माह वर्ष
10. आधार नं०
11. विवाहित/अविवाहित
12. उपयुक्त कोटि के सामने () चिन्ह अंकित करें:-

सामान्य	<table border="1"><tr><td>पुरुष</td><td>महिला</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	पुरुष	महिला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	पिछड़ा वर्ग	<table border="1"><tr><td>पुरुष</td><td>महिला</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	पुरुष	महिला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	अत्यन्त पि.वर्ग	<table border="1"><tr><td>पुरुष</td><td>महिला</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	पुरुष	महिला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
पुरुष	महिला																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
पुरुष	महिला																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
पुरुष	महिला																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
दिव्यांग	<table border="1"><tr><td>पुरुष</td><td>महिला</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	पुरुष	महिला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	अनु.जाति	<table border="1"><tr><td>पुरुष</td><td>महिला</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	पुरुष	महिला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	अनु. जनजाति	<table border="1"><tr><td>पुरुष</td><td>महिला</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	पुरुष	महिला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
पुरुष	महिला																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
पुरुष	महिला																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
पुरुष	महिला																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

17. शिक्षण अनुभव (प्रमाण के आधार पर)

18. राष्ट्रीय/अन्तरराष्ट्रीय पुरस्कार का विवरण

19. शुल्क विवरण

शुल्क की राशि तिथि.....

20. स्व0 अभिप्रमाणित अनुलग्नकों की सूची:-

- | | |
|---------|----------|
| 1..... | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

घोषणा पत्र

मैं..... पिता..... एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में अंकित सभी विवरण सत्य है और यह भी कि नियुक्ति के बाद महाविद्यालय सभी नियमों का मैं पालन करूँगा/करूँगी। यदि साक्षात्कार के पूर्व या नियुक्ति के बाद भी किसी जानकारी के गलत/असत्य या मेरी अपात्रता का पता चलता है तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति रद्द करादी जाएगी और आवेदित पद हेतु प्रकार के दावें स्वतः रद्द समझी जाएगी साथ ही मैं दण्ड का भागी बनूँगा/बनूँगी।

स्थान-.....

दिनांक.....

आवेदक का हस्ताक्षर