

## आवेदन पत्र का प्रारूप

(आवेदक द्वारा स्वच्छ एवं स्पष्ट अक्षरों में स्वयं भरा जावे)

प्रति,

महानिदेशक,  
जेल एवं सुधारात्मक सेवाएं,  
छत्तीसगढ़ रायपुर

आवेदक	अपना
नवीनतम	रंगीन
पासपोर्ट	फोटो
राजपत्रित	अधिकारी
द्वारा	सत्यापित
करवाकर	चस्पा करें

01. आवेदित पद का नाम .....
02. आवेदक का पूरा नाम .....
03. लिंग .....

04. पिता/पति का नाम .....
05. (अ) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता (हिन्दी में) .....

(ब) स्थाई पता (हिन्दी में) .....

06. जन्म तिथि (अंकों में)  
(शब्दों में) .....

07. दिनांक 01.01.2018 को आयु

वर्ष	माह	दिन

08. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है? हां/नहीं
09. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ शासन द्वारा छत्तीसगढ़ के लिये घोषित अनुसूचित जनजाति वर्ग के सदस्य है ? हां/नहीं

(यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण-पत्र/छानबीन समिति का सत्यापित प्रति संलग्न करें)

10. अनुसूचित जनजाति वर्ग अंकित करें .....
11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक/दिनांक/वैधता दिनांक .....
12. शैक्षणिक योग्यता विद्यालय के नाम सहित - .....

क्र.	परीक्षा का नाम	विषय	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय/प्रशिक्षण केन्द्र का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्राप्तांको का प्रतिशत
1.							
2.							

(अंकसूची एवं प्रमाण पत्रों की स्वसत्यापित प्रति संलग्न करें)

13. निःशक्तता की श्रेणी .....  
 14. निःशक्तता का प्रतिशत .....  
 15. निःशक्तता प्रमाण पत्र जारी करने वाले चिकित्सा अधिकारी के नाम एवं पदनाम का ब्यौरा (प्रमाण पत्र संलग्न किया जावे) .....  
 16. क्या आप भूतपूर्व सैनिक है ?  
 (यदि हां तो सत्यापित प्रमाण पत्र संलग्न करें) .....  
 17. क्या आप शासकीय/अर्द्ध शासकीय कर्मचारी तथा छ.ग. राज्य/निगम/मंडल के स्थाई/अस्थायी कर्मचारी हैं ?  
 (यदि हां तो उसका पूरा विवरण लिखें और विभागाध्यक्ष का अनापत्ति प्रमाण-पत्र संलग्न करें) .....  
 18. क्या आप शासकीय सेवा के लिये मेडिकल बोर्ड द्वारा अयोग्य.....  
 ठहराये गये हैं ? .....  
 19. क्या आप किसी अपराधिक प्रकरण में गिरफ्तार किये गये हैं ? .....  
 (यदि हां तो निरूद्ध हुए हैं, जुर्माना हुआ है या आप किसी अपराध में न्यायालय द्वारा दोषी ठहराये गये हैं, तो पूर्ण विवरण दिया जावे साथ ही अपराध क्रमांक/धारा/थाना/जिला व प्रदेश सहित पूर्ण विवरण दर्शावें)  
 20. क्या वर्तमान में किसी न्यायालय/विश्वविद्यालय/महाविद्यालय .....  
 या किसी शैक्षणिक प्राधिकरण संस्था में आपके विरुद्ध कोई मामला लंबित है, (यदि हां तो विवरण दें)  
 21. क्या आप विवाहित हैं? हां/नहीं   
 22. यदि विवाहित हैं तो विवाह की तिथि   
 23. जीवित बच्चों की संख्या

स.क्र.	नाम	लिंग	जन्म-तिथि

24. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर एवं नाम

स्थान : .....

दिनांक : .....

### घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त दी गई जानकारी जहां तक मेरा विश्वास है, सही है और पूर्ण है, मैं ऐसी किसी परिस्थितियों से अवगत नहीं हूँ जिसके कारण शासन के अधीन नियोजन पाने के लिए मेरी उपयुक्तताक्षीण होती हो, मैं इस बात से सहमत हूँ कि यदि उपरोक्त जानकारी किसी सारभूत तथ्य के संबंध में असत्य या अपूर्ण पाई जावे तो नियुक्ति प्राधिकारी को मुझे बिना सूचना दिये या बिना कारण बताये मेरी सेवा समाप्त करने का अधिकार होगा और उनका निर्णय मुझ पर बंधनकारी होगा।

स्थान : .....

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर तथा नाम

दिनांक : .....