

**आवेदन पत्र का प्रारूप**  
(आवेदक द्वारा स्वच्छ एवं स्पष्ट अक्षरों में स्वयं भरा जावे)

प्रति,

महानिदेशक,  
जेल एवं सुधारात्मक सेवाएं, छत्तीसगढ़ रायपुर-492001

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

01. आवेदित पद का नाम  
02. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम  
03. लिंग पुरुष संकेतांक-1, महिला संकेतांक-2

.....  
.....

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

08. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है? हां/नहीं

09. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ शासन द्वारा छत्तीसगढ़ के लिये घोषित अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा 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 जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा 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	प्रतिशत
1.							
2.							
3.							

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. विशेष योग्यता .....
17. ड्रायविंग लायसेंस का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं लयसेंस की वैधता तिथि .....
18. क्या आपने किसी मान्यता प्राप्त राष्ट्रीय खेल स्पर्धा में अपने राज्य का प्रतिनिधित्व किया है ?  
(यदि हां तो सत्यापित प्रमाण-पत्र संलग्न करें) .....
19. क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं ?  
(यदि हां तो सत्यापित प्रमाण-पत्र संलग्न करें) .....
20. 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) .....
21. क्या आप शासकीय सेवा के लिये मेडिकल बोर्ड द्वारा अयोग्य ठहराये गये हैं ? .....
22. क्या आप किसी अपराधिक प्रकरण में गिरफ्तार किये गये हैं ?  
(यदि हां तो निरुद्ध 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) .....
23. क्या वर्तमान में किसी न्यायालय/विश्वविद्यालय/महाविद्यालय या किसी शैक्षणिक प्राधिकरण संस्था में आपके विरुद्ध कोई मामला लंबित है, (यदि हां तो विवरण देवें) .....
24. क्या आप विवाहित हैं? हां/नहीं
25. यदि विवाहित हैं तो विवाह की तिथि
26. जीवित बच्चों की संख्या

स.क्र.	जीवित बच्चों के नाम	लिंग	जन्म-तिथि

27. आवेदित पद हेतु संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

- 1.....  
2.....  
3.....

आवेदक/आवेदिका का नाम तथा हस्ताक्षर

स्थान :.....

दिनांक :.....

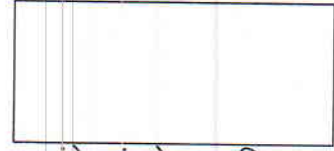
बांये अंगूठे का निशान

## 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 :.....  
दिनांक:.....

आवेदक/आवेदिका का नाम तथा हस्ताक्षर दिनांक



बाये अंगूठे का निशान