

इंडियन रेड क्रॉस सोसाइटी, सिंगरौली

केन्द्रीय कार्यालय, डीडीआरसी भवन, जिला चिकित्सालय सह ट्रामा सेंटर के पास बैठन
(आवेदन पत्र का प्रारूप)

फोटो चिपकाएं एवं नीचे
बाक्स में हस्ताक्षर करें।

आवेदित पद का नाम :-

1. आवेदक का पूरा नाम :
2. पिता / पति का नाम :
3. जन्मतिथि अंको में :- आयु(विज्ञप्ति तिथि अनुसार) :-
4. लिंग(स्त्री/पुरुष) :- वैवाहिक स्थिति (विवाहित/अविवाहित)
5. ई -मेल :....., मोबाइल नंबर:.....
6. आधार नंबर :.....
7. वर्तमान पता, थाने के नाम सहित:.....
.....
8. स्थाई पता.....
.....
9. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :- (स्व प्रमाणित प्रति संलग्न करें)

कोर्स / डिग्री	विषय	संस्थान/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	प्रतिशत / डिवीज़न

10. पूर्व एवं वर्तमान सेवा अनुभव

संस्था का नाम	पद	कब से कब तक	पता

11. क्या कभी अवैधानिक या आपराधिक गतिविधियों में दोषी पाए गए हैं:- **हाँ / नहीं**

यदि हाँ तो दिनांक सहित विवरण दे :-

घोषणा

मैं घोषणा करता / करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही व सत्य है। मैं जानता / जानती हूँ कि यदि कोई सूचना छिपाई गई / झूठी / गलत पाई गई, या अपात्रता के बारे में बाद में पता चलता है, तो मेरी अभ्यर्थिता / नियुक्ति रद्द की जा सकती है, एवं मेरे विरुद्ध कानूनी कार्यवाही की जा सकती है।

स्थान :

दिनांक :

नाम.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

संलग्नक-

1. शैक्षणिक योग्यता की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ (10th, 12th, Diploma, Graduation, Registration Certificate)
2. अनुभव प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ।
3. आधार कार्ड / पैन कार्ड, निवास प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ।
4. अन्य आवश्यक दस्तावेज

नाम.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर