

प्रपत्र-1

(मतदान कार्मिको के डेटाबेस के लिए प्रोफार्मा)

जनपद का नाम: _____

1. विभाग का नाम: _____

2. विभाग की परिस्थिति: _____ ***

3. कार्यालय का कोड एवं नाम: _____

4. वेतन आयोग: _____

5. कार्यालय का पूरा पता: _____

6. कार्यालयाध्यक्ष का नाम: _____

7. कार्यालयाध्यक्ष का पदनाम: _____

8. टेलीफ़ोन न० कार्यालय: _____ आवास _____ मोबाइल न० _____

9. ईमेल आईडी _____

कार्यालय अध्यक्ष से सम्पर्क न हो पाने की स्थिति में वैकल्पिक अधिकारी का व्यवरण:-

10. वैकल्पिक अधिकारी का नाम: _____

11. वैकल्पिक अधिकारी का पदनाम: _____

12. वैकल्पिक अधिकारी के कार्यालय का टेलीफ़ोन न० _____ आवास _____ मोबाइल न० _____

13. कार्यालय में कार्यरत कुल अधिकारियों व कर्मचारियों की संख्या -

कुल संख्या _____ अधिकारियों की संख्या _____ अन्य कर्मचारी की संख्या _____

उपरोक्त क्रम संख्या 13 में,

14. महिलाओं की संख्या _____ पुरुषों की संख्या _____ दिव्यांग की संख्या _____

स्वीपर की संख्या _____ चौकीदार की संख्या _____ ड्राइवर की संख्या _____

BLO की संख्या _____

कार्यालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Central Government

State Govt.

Central Government PSU

State Govt. PSUs

Central Government Educational Institutes

State Govt. Educational Institutes

Central Govt. Banks

State Govt. Banks

Insurance

महत्वपूर्ण निर्देश

उपरोक्त सूचनाये ध्यान पूर्वक भरे क्योंकि फॉर्म -2/3 की सूचना ऑनलाइन भरने के पश्चात् कंप्यूटर प्रोग्राम द्वारा बिंदु-13 व बिंदु 14 का मिलान फॉर्म -2/3 में भरी गयी सूचना से किया जायेगा | यदि फॉर्म -1 में भरी गयी फॉर्म -2/3 में भरी गयी सूचना से भिन्न हुई तो फॉर्म -2/3 का डाटा फ्रीज नहीं हो पायेगा |