

अनुसूची "क"

औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

1. औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान का नाम:—.....
2. उम्मीदवार का नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में).....
(हिन्दी में).....
3. (क) पिता का नाम :-.....
(ख) अभिभावक का नाम :-.....
4. पिता/अभिभावक का पेशा:—.....
5. लिंग (कृपया ✓ का चिन्ह लगाएं) :- महिला पुरुष
6. उम्मीदवार का पूरा पता :-.....
(क) स्थायी पता :-.....
(ख) थाना :-..... गृहजिला—..... पिन नं०.....
(ग) पत्राचार का पता :-.....
.....
(घ) मोबाईल संख्या (1)..... मोबाईल नं० (2).....

(कृपया अपना नया
पासपोर्ट साइज
फोटो चिपकायें।)

7. उम्मीदवार का निकटतम रेलवे स्टेशन:—.....
8. जन्मतिथि (प्रमाण-पत्र अभिप्रमाणित प्रति के साथ) :-

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
9. दिनांक 1 जुलाई 2018 को आयु :-

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
10. जाति (कृपया ✓ का चिन्ह लगाएं):—
 अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति अत्यंत पिछड़ा वर्ग पिछड़ा वर्ग
 सामान्य
11. धर्म (कृपया ✓ का चिन्ह लगाएं):—
 हिन्दू मुस्लिम सिक्ख इसाई अन्य
12. पहचान चिन्ह:—
13. शैक्षणिक योग्यता:—

कृपया प्रवेशिका से लेकर सभी उच्चतर परीक्षाओं का विवरण दें:—

क्र०	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विद्यालय/महाविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष (वार्षिक/पूरक)	श्रेणी	प्राप्तांक	कुल अंक	परीक्षा के विषय	अभियुक्ति
1.									
2.									
3.									
4.									

नोट:— आवेदक सभी शैक्षणिक योग्यता से सम्बंधित प्रमाण-पत्रों की स्व-अभिप्रमाणित छाया प्रतियां संलग्न करें।

14. क्या उम्मीदवार भूतपूर्व सैनिक या उनके आश्रित हैं (कृपया ✓ का चिन्ह लगाएं) (अगर हां तो छायाप्रति संलग्न करें):-
हां नहीं
15. क्या उम्मीदवार विकलांग हैं? (अगर हां तो प्रमाण पत्र का छायाप्रति संलग्न करें)(कृपया ✓ का चिन्ह लगाएं) – हां नहीं
16. पिता/अभिभावक की वार्षिक आय और परिवार के वयस्क एवं नाबालिग दोनों की अलग-अलग संख्या:-
17. अनुलग्नक की विवरणी:- 1)..... 2)..... 3).....
4)..... 5)..... 6)..... 7).....

मैं पिता का नाम
प्रमाणित करती हूँ/करता हूँ कि उपर्युक्त सूचना मेरे द्वारा भरी गई है एवं सही है।

आवेदन की तिथि

आवेदक का हस्ताक्षर

- नोट:-** (1) अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति एवं अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/पिछड़ा वर्ग/भूतपूर्व सैनिक या उनके आश्रित एवं वीरगति प्राप्त सैनिक के आश्रितों को अंचल पदाधिकारी/जिला उपायुक्त/जिला सोलजर्स बोर्ड (जो संबंधित प्रमाण पत्र देने के लिए सक्षम हो) से उक्त वर्ग के होने का प्रमाण पत्र अभिप्रमाणित छायाप्रति आवेदन के साथ संलग्न करना आवश्यक है।
- (2) विकलांगों को अपना आवेदन पत्र देते समय एक फुल साईज का फोटो देना होगा तथा जिला अस्पताल के आर्थो-पेडिक्स के विभागाध्याक्ष/जिला के असैनिक शल्य चिकित्सक (Civil Surgeon) द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र भी संलग्न करना होगा। दूसरे किसी चिकित्सकों के प्रमाण पत्र की मान्यता नहीं दी जायेगी।

नोडल पदाधिकारी,
औ0प्र0सं0, सतबरवा/छतरपुर/हुसैनाबाद
सह प्राचार्य,
औ0प्र0सं0, डालटनगंज।