

अनुसूचि "क"

औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थानों में प्रवेश करने हेतु आवेदन पत्र

1. औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान का नाम.....
2. उम्मीदवारों का नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में).....
(हिन्दी में)
3. (क) पिता का नाम :-
- (ख) अभिभावक का नाम :-
4. पिता/अभिभावक का पेशा :-
5. उम्मीदवारों का पूरा पता :-
- (क) स्थायी पता :-
- (ख) थाना :-गृह जिला.....पिन नं0.....
- (ग) मोबाईल न0-..... Email Id-----
- (घ) पत्राचार का पता :-

आवेदक अपना पूर्ण
हस्ताक्षर युक्त
पासपोर्ट साईज फोटो
चिपकारें

6. उम्मीदवारों का निकटतम रेलवे स्टेशन :-
7. जन्म तिथि (प्रमाण पत्र अभिप्रमाणित के साथ) :-
8. दिनांक 01 जुलाई 2017 को आयु :-
9. शैक्षणिक योग्यता :-

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

क्र० सं०	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 संबंधित प्रमाण पत्रों की अभिप्रमाणित छाया प्रतियाँ संलग्न करें।

10. क्या उम्मीदवार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/ पिछड़ा वर्ग के सदस्य हैं ?
.....
11. क्या उम्मीदवार भूतपूर्व सैनिक या उनके आश्रित हैं ?.....
12. क्या उम्मीदवार दिव्यांग हैं ?.....
13. पिता/अभिभावक की वार्षिक आय और परिवार के वयस्क एवं नाबालिक दोनों की अलग-अलग संख्या :-
.....
14. आवेदक पत्र के साथ आवेदन पंजीयन शुल्क (100/- रुपये मात्र) के रूप में संलग्न पोस्टल आर्डर (एक महीने के अंदर का होना चाहिए) की संख्या निर्गत होने की तिथि तथा राशि :-.....
15. अनुलग्न की विवरणी :- 1)..... 2)..... 3).....
4)..... 5)..... 6)..... 7).....

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

आवेदन देने 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) दिव्यांगों को अपना आवेदन पत्र देते समय एक फुल साईज फोटो देना होगा तथा जिला अस्पताल के आर्थो-पेडिक्स के विभागाध्यक्ष/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।