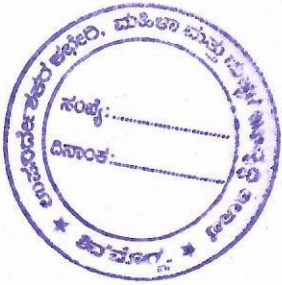


**ಪೋಷಣ್ ಅಭಿಯಾನ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಜಿಲ್ಲಾ/ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ  
ನಮೂನೆ**

ಇತ್ತೀಚಿನ  
ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್  
ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ



ಗೆ,  
ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರು  
ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ  
100 ಅಡಿ ರಸ್ತೆ ಆಲ್ಕೋಳ ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಕಛೇರಿಯ ಹೆಸರು : \_\_\_\_\_

1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	
2	ತಂದೆಯ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
3	ವಿಳಾಸ : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	ವಿಳಾಸ :
		ಪಿನ್ ಕೋಡ್:
		ಇ-ಮೇಲ್
	ಮೊಬೈಲ್ ನಂ	
4	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
5	ಲಿಂಗ (ಗಂಡು/ಹೆಣ್ಣು/ಇತರೆ)	
6	ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ (ವಿವಾಹಿತ/ಅವಿವಾಹಿತ/ವಿಧವೆ)	
7	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ (ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
8	ಅನುಭವ (ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
9	ಗಣಕ ಯಂತ್ರ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ (ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
10	ಇತರೆ	

(ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಧೃಢೀಕರಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು)

ದಿನಾಂಕ:-  
ಸ್ಥಳ:-

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)