

(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. लागू वेतन आयोग: \_\_\_\_\_

5. कार्यालय का पूरा पता: \_\_\_\_\_

6. कार्यालयाध्यक्ष का नाम: \_\_\_\_\_

7. कार्यालयाध्यक्ष का पदनाम: \_\_\_\_\_

8. टेलीफोन न० कार्यालय: \_\_\_\_\_ आवास \_\_\_\_\_ मोबाइल न० \_\_\_\_\_

9. ईमेल आईडी \_\_\_\_\_

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

10. वैकल्पिक अधिकारी का नाम: \_\_\_\_\_

11. वैकल्पिक अधिकारी का पदनाम: \_\_\_\_\_

12. वैकल्पिक अधिकारी के कार्यालय का टेलीफोन 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 सूचना फॉर्म -2/3 में भरी गयी सूचना से भिन्न हुई तो फॉर्म -2/3 का डाटा प्रीज नहीं हो पायेगा |