

लेखाधिकारी (संविदा) हेतु

आवेदन-पत्र

प्रति,

कल्याण आयुक्त
मध्यप्रदेश श्रम कल्याण मण्डल
83 मालवीय नगर,
भोपाल-462003 (म.प्र.)

पासपोर्ट साईज
का
स्वहस्ताक्षरित
फोटो चस्पा करें

1. आवेदित पद का नाम -
2. विज्ञापन क्रमांक -

अभ्यर्थी का नाम	पिता/पति का नाम	जन्म तिथि (DD-MM-YY) शब्दों एवं अंको में	01-10-2024 को आयु (YY-MM-DD)	जातिवर्ग SC/ST/OBC/GEN	सेवानिवृत्ति की तिथि (DD-MM-YY)	मोबाईल नंबर एवं ई-मेल
1	2	3	4	5	6	7
पत्र व्यवहार का पता						
8						

शैक्षणिक योग्यता						
क्र.	उपाधि का नाम	अध्ययन का विषय	श्रेणी	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय का नाम	अन्य उपलब्धियों का विवरण
1	2	3	4	5	6	7

की गई शासकीय सेवा का विवरण						
क्र.	संस्था/कार्यालय का नाम	पद	सेवा की अवधि (कब से कब तक)	अनुभव (अवधि माहों में)	अनुभव का कार्यक्षेत्र	अंतिम वेतन प्रमाण पत्र एवं PPO (Pension payment order) संलग्न करें
1	2	3	4	5	6	7

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

अभ्यर्थी का नाम.....

निरंतर2

मैंशपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र मैं दी गई समस्त जानकारी मेरे विवेक से पूर्णतः सत्य है। इसमें किसी भी प्रकार की गलत जानकारी के लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी। उपरोक्त वर्णित जानकारी असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा तथा इस आधार पर मेरे विरुद्ध कार्यवाही करने का मध्यप्रदेश श्रम कल्याण मण्डल को पूर्ण अधिकार होगा।

स्थान:-

दिनांक:-

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

अभ्यर्थी का नाम.....

संलग्न दस्तावेज:-

1. आवेदक के शैक्षणिक योग्यता संबंधी दस्तावेज।
2. जाति प्रमाण-पत्र।
3. शासकीय सेवानिवृत्ति संबंधी दस्तावेज।
4. अंतिम वेतन प्रमाण-पत्र तथा PPO (Pension payment order) की प्रति।
5. अंतिम 10 वर्षों की गोपनीय चरित्रावली की सत्यापित प्रति।
6. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/अधीक्षक शासकीय अस्पताल द्वारा जारी मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट।