

प्रतिनियुक्ति पर निदेशक पद के लिए आवेदन पत्र का फॉर्म

नवीनतम
फोटो
लगाये

1. नाम बड़े अक्षरों में :
2. जन्मतिथि :
- 3- आवेदन प्राप्ति की अंतिम तिथि को आयु :
4. वर्तमान सेवा से अधिवार्षिता की तिथि :
5. वर्तमान मूल वेतन एवं वेतनमान
6. पत्राचार का डाक का पता :
.....
.....
7. मोबाईल नम्बर एवं ईमेल आई.डी. :
8. वर्तमान कार्यालय का नाम एवं पता जहां :
अभी कार्यरत हैं।
.....
9. शैक्षिक योग्यता :
10. सरकारी सेवा में प्रवेश की तिथि :

11. पिछले दस वर्षों में धारित पदों का विवरण क्रम से :

क्रम सं.	धारित पद का नाम	कार्यालय का नाम एवं पता	अवधि		धारित पद का वेतन बैंड एवं ग्रेड वेतन	किये गये कार्यों की प्रवृत्ति
			से	तक		

मैं यह घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दिया गया उपर्युक्त सभी विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है। नियुक्ति के बाद किसी भी समय आवेदन पत्र में दी गई किसी भी जानकारी के गलत पाये जाने के मामले में मेरी पात्रता/नियुक्ति रद्द कर दी जायेगी।

दिनांक :
स्थान :

(आवेदक के हस्ताक्षर तिथि सहित)

(अग्रेषण कार्यालय के प्रयोग हेतु)

यह प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक द्वारा आवेदन पत्र में दिया गया विवरण कार्यालय के रिकॉर्ड के अनुसार सही है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि सम्बन्धित कर्मचारी श्री/श्रीमती..... पदनाम..... के विरुद्ध कोई अनुशासनिक/सतर्कता केस लंबित या विचाराधीन नहीं है। कर्मचारी की सत्यनिष्ठा संदेह से परे है। उनके चयन होने पर उन्हें तत्काल कार्यमुक्त कर दिया जायेगा।

2. आवेदक के पिछले पांच वर्ष की गोपनीय रिपोर्ट/ए.पी.आर. की ग्रेडिंग का विवरण/सारांश निम्नलिखित है:-

क्रम सं.	वर्ष	ग्रेडिंग/ अंक

दिनांक :
स्थान :

(कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर)
पदनाम, दिनांक एवं मोहर सहित

APPLICATION FOR THE POST OF DIRECTOR ON DEPUTATION BASIS

Affix
Recent
Photo

1. Name (IN BLOCK LETTERS): _____
2. Date of Birth: _____
3. Age as on last date of submission of application: _____
4. Date of superannuation from the present service _____
5. Present basic pay and scale of pay: _____

6. Correspondence address: _____

7. Mobile No. _____
8. Name & address of the Organization where presently working. _____

9. Educational Qualification _____
10. Date of entry in Govt. Service _____

11. Posts held during last 10 years (in chronological order)

S. No.	Post held	Name and Address of Organization	Period		Pay Scale with break up	Nature of duties performed
			From	To		

DECLARATION

I solemnly declare that the details given above in the application form are correct to the best of my knowledge and belief. In case any of the details in the application form are found false at a later stage, my candidature / appointment may be cancelled / withdrawn.

(Signature of the Candidate)

Date: _____
Place: _____

(FOR USE OF FORWARDING OFFICE)

It is certified that the details provided by the applicant as above are correct as per our records. No vigilance / disciplinary case is pending / contemplated against Shri / Smt. / Ms. _____. If selected, the individual will be relieved immediately.

2. Gist of his/her preceding 05 years ACR/APRs is as under:

S. No.	Year	Grading / Marks

(Signature of the forwarding officer)

Name _____
Designation _____
Seal of the Office _____

Date: _____
Place: _____
