

महाविद्यालय का नाम

पुस्तकालयाध्यक्ष/कार्यालयाध्यक्ष/कम्प्यूटर लैब असिस्टेंट/कम्प्यूटर ऑपरेटर/लिपिक पद हेतु

आवेदन

नाम :-

पिता का नाम :-

माता का नाम :-

जन्म तिथि :- जाति :- वर्ग :-

वर्तमान पता :-

स्थायी पता :-

पैन नं०-..... आधार नं०-.....

मोबाइल नं०-..... ई-मेल आई.डी.-.....

शैक्षिक योग्यता :-

क्र. सं.	पाठ्यक्रम / कक्षा	उत्तीर्ण वर्ष	वि०वि० / संस्था का नाम	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत	अन्य
1	हाईस्कूल						
2	इण्टरमीडिएट						
3	स्नातक						
4	परास्नातक						
5	Computer Certificate						
6	अन्य						

घोषणा

मैं, घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी में सही व सच है कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। कोई विवरण असत्य पाये जाने पर आवेदन निरस्त कर दिया जाय।

दिनांक-..... स्थान-.....

हस्ताक्षर का अभ्यर्थी