

## आवेदन पत्र का प्रारूप

(आकस्मिकता निधि के वेतन पाने वाले कर्मचारी वाटरमेन, स्वीपर, माली एवं चौकीदार के रिक्त पदों पर नियुक्ति हेतु )

प्रति,

न्यायाधीश,  
कामर्शियल कोर्ट (जिला स्तर)  
द्वितीय तल, योजना भवन,  
अटल नगर नवा रायपुर (छत्तीसगढ़)

आवेदक का  
स्व हस्ताक्षरित  
पासपोर्ट  
आकार का  
फोटो

1. आवेदित पद का नाम :- \_\_\_\_\_
2. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में) :- \_\_\_\_\_  
(अंग्रेजी के ब्लॉक लेटर्स में) :- \_\_\_\_\_
3. लिंग – पुरुष संकेतक-1, महिला संकेतक-2
4. पिता/पति का नाम :- \_\_\_\_\_
5. (अ) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता :- \_\_\_\_\_  
(हिन्दी में) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (ब) स्थाई पता :- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. (अ) जन्म तिथि अंकों में :- वर्ष \_\_\_\_\_ माह \_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_  
शब्दों में :- \_\_\_\_\_
- (ब) दिनांक 01.01.2023 को आयु :- वर्ष \_\_\_\_\_ माह \_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_
7. आवेदक का मोबाईल नंबर :- \_\_\_\_\_
8. क्या आवेदक छ0ग0 का मूल निवासी है? हॉ/नहीं :- \_\_\_\_\_  
(यदि हॉ, तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मूल निवास प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
9. क्या आवेदक छ0ग0 शासन द्वारा छ0ग0 राज्य :- \_\_\_\_\_  
के लिए घोषित अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग का सदस्य है?  
हॉ/नहीं (यदि हॉ, तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थायी जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
10. अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग अंकित करें ।
11. क्या आवेदक विकलांग है ? हॉ/नहीं  
(यदि हॉ, तो विकलांगता संबंधी जिला मेडिकल बोर्ड का सत्यापित प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
12. विकलांगता का प्रकार :- \_\_\_\_\_

(विकलांगता संबंधी जिला मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें। )

13. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है ? हाँ/नहीं :- \_\_\_\_\_  
(यदि हाँ, तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)
14. रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित :- \_\_\_\_\_  
पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक  
(सत्यापित प्रति संलग्न करें)
15. क्या आप विवाहित है ? हाँ/नहीं :- \_\_\_\_\_
16. यदि विवाहित है, तो विवाह की तिथि :- \_\_\_\_\_
17. जीवित बच्चों की संख्या :- \_\_\_\_\_
18. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

19. क्या आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्थान में सेवारत है? हाँ/नहीं :- \_\_\_\_\_  
(यदि हाँ, तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें। )
20. क्या आवेदक/आवेदिका के विरुद्ध कोई दाण्डिक प्रकरण किसी पुलिस थाने/न्यायालय में अनुसंधान/विचारण हेतु लंबित है, अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका है ? हाँ, तो संबंधित अधिनियम एवं धारा सहित प्रकरण क्रमांक एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से अनिवार्यता उल्लेख करें :- \_\_\_\_\_
21. स्वप्रमाणित संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-  
टीप - प्रमाण पत्र क्रमानुसार संलग्न करें ।
- 1.
  - 2.
  - 3.

(आवेदक के हस्ताक्षर)

(आवेदक का नाम .....)

—: घोषणा :-

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि, इस प्रपत्र में दिये गये समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है और यदि उनमें कोई भी तथ्य असत्य पायी जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किए जाने योग्य होगी और मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

दिनांक :- .....

स्थान :- .....

(आवेदक के हस्ताक्षर)

आवेदक का नाम एवं पूरा पता

मोबाईल नं. —

ई-मेल —

(मोबाईल नंबर एवं ई-मेल अनिवार्य रूप से भरें.)