

आवेदन का प्रारूप

परिवहन आयुक्त
मध्यप्रदेश,
हुरावली हिल्स,
सिरोल ग्वालियर
पिन कोड: 474006

आवेदक का
नवीनतम
रंगीन फोटो

1. आवेदित पद का पूरा नाम:
2. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम:
3. आवेदक/आवेदिका के पिता/माता का नाम:
4. जन्मतिथि (10th/12th प्रमाण पत्र के आधार पर) वर्ष..... माह.....दिन.....
5. जाति
6. यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण पत्र के अनुसार विवाह दिनांक
7. जीवित बच्चों का विवरण :
8. विकलांगता का प्रकार एवं प्रतिशत:.....
9. वर्तमान डाक का पता :
10. स्थाई पता :
11. दिनांक 01.01.2025 की स्थिति में आयु : वर्ष माह.....दिन.....
12. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं रोजगार कार्यालय का नाम:
13. शैक्षणिक योग्यता(कम्प्यूटर डिप्लोमा एवं हिंदी से सीपीसीटी स्कोर कार्ड की जानकारी सहित)।

स.क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड /विश्वविद्यालय का नाम	विषय	प्राप्तांक	श्रेणी
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					

14. अतिरिक्त विशेष योग्यता/अनुभव यदि हो, तो
 15. आवेदक की ई-मेल आईडी.....एवं मोबाइल नं.....
- सहपत्र :- प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति।

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा पता

घोषणा पत्र

मैं.....पुत्र/पुत्री श्री.....उम्र..... वर्ष.....
निवासी..... जिला..... मध्यप्रदेश एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त सभी जानकारी मेरे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सत्य है। मैंने उसमें कुछ भी छुपाया नहीं है। मुझे यह संज्ञान है कि मेरे द्वारा असत्य या भ्रामक जानकारी देने पर मेरे विरुद्ध आपराधिक/दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है। साथ ही मुझे प्राप्त समस्त लाभों को वापस किया जावेगा।

दिनांक :-

स्थान

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा पता