AHMEDNAGAR CANTONMENT BOARD अहमदनगर छावनी परिषद

APPLICATION FORM

| Application for the post of आवेदन का पद | in category श्रेणी | Affix recent colour passport size photograph |
|--|--|--|
| (UR, SC, ST, OBC, EWS) | | यहाँ अपना रंगीन |
| (यूआर, एससी, एसटी, ओबीसी, ईडब्ल्यूएस) | | पासपोर्ट साईज फोटो |
| | | लगाए |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Signature of | Candidate / उम्मीदवार के हस्ताक्षर |
| 1. PERSONAL DETAILS व्यक्तिगत विवरण | | |
| | | |
| a. Full Name of candidate: उम्मीदवार का पूरा नाम | | |
| (As per matriculation certificate or o (मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र के अनुसार या विज्ञाप | | |
| b. Gender/लिंग: | | |
| (Male / Female / Others) / (पुरुष / महिला | / अन्य) | |
| c. Date of birth / जन्म तिथि: | | |
| (As per matriculation certificate or other | er equivalent proof as per advertisement | :1 |
| मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र के अनुसार या विज्ञापन के | अनुसार अन्य समकक्ष प्रमाण) | |
| d. Age as on 03-01-2023 : Years : आयु दिनांक 03-01-2023 तक वर्ष | : Months : माह | Days : दिन |
| e. Fathers / Husband name / पिता / पती व | nा नाम: | |
| 2. SUB CATEGORY DETAILS / श्रेणी र्र | वेवरण | |
| a. Physically Handicapped : | (Yes /No) (Locomotor/Visually Im | pairment/Hearing Impairment) |
| शारिरीक विकलांग | (हां/नहीं) (लोकोमोटर / दृष्टीबा | धित / श्रवण हानि) |
| b. Ex-serviceman: भूतपूर्व सैनिक | (Yes /No). (हां/नहीं) | |

| 3. CORRESPONDENCE DETAILS FOR COMMUNICATION / संचार के लिए वर्तमान पता : | | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| City/Tahsi | City/Tahsil: District | | State: | | |
| नगर/तहसील | | ज़िला | राज्य | राज्य | |
| Pin code: | | Mobile No. | | | |
| _ पिनकोड | | | मोबाइल नंबर | | |
| E-mail/ई-मे | ल: | | | | |
| | IONAL QUALIFI ED AT WEBSITE | | AS PER SR. NO.4 OF EMP | PLOYMENT NOTICE | |
| | | | अनुसार शैक्षिक योग्यता विवरण: | | |
| Examination/ | 1 | Board/University | School/College/Institution | Percentage / | |
| परीक्षा | / उत्तीर्ण होने का वर्ष | बोर्ड/विश्वविद्यालय | विद्यालय/ महाविद्यालय/ संस्था | Grade प्रतिशत / श्रेणी | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5. OTHER DETAILS/ अन्य विवरण

| Sr. No. | Details | Options | Filled by candidate |
|---------|---|----------------------|--------------------------|
| अ. क्र. | विवरण | विकल्प | उम्मीदवार द्वारा भरा गया |
| 1 | Whether any prosecution is pending in any Court of Law against you? क्या आपके विरुद्ध किसी न्यायालय में कोई अभियोग लंबित है ? | YES/NO (हां/नहीं) | |
| 2 | Whether any disciplinary action has been initiated by Government/Semi-Government Organizations against you? क्या आपके विरुद्ध सरकारी/अर्ध-सरकारी संगठनों द्वारा कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई शुरू की गई है? | YES/NO (हां/नहीं) | |
| 3 | Whether disciplinary or any other similar action is initiated by Bar Council or Medical Council or Association or other Professional/Vocational Institution? क्या बार काउंसिल या मेडिकल काउंसिल या एसोसिएशन या अन्य पेशेपर/व्यावसायिक संस्थान द्वारा अनुशासनात्मक या इसी तरह की कोई अन्य कार्रवाई शुरू की गई है? | YES/NO (हां/नहीं) | |
| 4 | Was any Court Case filed against you? क्या आपके खिलाफ कोई कोर्ट केस हुआ था? | YES/NO (हां/नहीं) | |
| 5 | Whether debarred or Black Listed for Examination / Selection held by SSC /University / MPSC / Other P.S.C/ or any other Organizations? क्या एसएससी /विश्वविद्यालय/एमपीएससी/अन्य पीएससी/या किसी अन्य संगठन द्वारा आयोजित परीक्षा/चयन के लिए प्रतिबंधित या काली सूची में डाला गया है? | YES/NO (हां/नहीं) | |

6. ATTACHED DOCUMENTS DETAILS / संलग्न दस्तावेजों का विवरण:-

| Sr. No. अ. क्र. | And a section of the second section of the section | | | |
|--------------------|---|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 7. Applicati | ion Fee: Demand Draft No. | | Date | Amount Rs. | /- |
|---------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------|
| Name of Bar | ık | (Pl. write | your name and addr | ess on the backside of | the DD) |
| | nk ऽ : डिमांड ड्राफ्ट सं | | | | बैंक नाम |
| | (कृपया | अपना नाम और पता | डिमांड ड्राफ्ट के पीछे लि | खेए) | |
| 8. DECLAR | ATION/ घोषणा: | | | | |
| I | | | | | hereby |
| declare that a | all statements made in the app | plication form are | true / correct to the | best of my knowledge | |
| | of any information being for the post is liable to be cancelled | | rrect or concealing | any facts, my candida | ature to the |
| मैं | | | | ττ | रतद्वारा घोषणा |
| करता / करती व | हूं कि आवेदन पत्र में दिए गए सभी वि | विरण मेरे सर्वोत्तम ज्ञान | और विश्वास के अनुसार | सत्य/सही हैं। किसी भी जान | कारी के गलत |
| या गलत पाए ज | ाने या किसी भी तथ्य को छुपाने की रि | स्थिति में, पद पर चयन | के लिए मेरी उम्मीदवारी र | द्द करने के लिए उत्तरदायी हो | गी । |
| I | | | | | hereby |
| (Applicable industrial un | I have informed my Head of for those who are already idertaking whether in permar ly rated employees or those se | in government so nent or temporary | ervice / similar org | anization or governm | xamination. nent owned |
| मैं | | | | υ | तद्वारा घोषणा |
| करता / करती व | हूं कि, मैंने अपने कार्यालय / विभाग | के प्रमुख को लिखित र | रूप में सूचित कर दिया है | कि मैं इस परीक्षा के लिए अ | ावेदन कर रहा |
| | ह लिए लागू जो पहले से ही सरकारी | • | - (| | |
| | में हैं या कैजुअल या दैनिक दर वाले | | | | |
| | रेयों के रूप में हैं ।) | | | | |
| Date / दिनांक | `: | | | | |
| Place / स्थान | : | | | | |
| | | | | | |

Signature and Name of the candidate उम्मीदवार के हस्ताक्षर और नाम