

आवेदन-पत्र का प्रारूप

प्रति,

प्रबंध संचालक
जिला लघु वनोपज सहकारी यूनियन मर्या.
रायगढ़ वनमण्डल रायगढ़(छ.ग.)

आवेदक अपना
नवीनतम पासपोर्ट
साइज फोटो चस्पा
करें एवं राजपत्रित
अधिकारी द्वारा
फोटो सत्यापित
करावें

आवेदित पद का नाम :- प्रबंधक, प्राथमिक वनोपज सहकारी समिति मर्या., बरमकेला, झाल अथवा जांगगांव

- 1 आवेदक का पूरा नाम
 2 पिता/पति का नाम
 3 जाति (अना./अपिव/अजा./अजजा) लिंग :- महिला / पुरुष
 (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण-पत्र
 की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
 4 जन्म तिथि/...../.....
 5 दिनांक 01/01/2025 को आयु दिन माह वर्ष
 6 आवेदक का स्थायी पता
 (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निवास
 प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
 7 डाक व्यवहार का वर्तमान पता

 8 (A) विगत पांच वर्षों में परिवार द्वारा
 तेन्दूपत्ता संग्रहित तेन्दूपत्ता
 संग्रहण कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें
 वर्ष 2021 कार्ड क्र..... संग्रहित मात्रा ..
 वर्ष 2022 कार्ड क्र..... संग्रहित मात्रा ..
 वर्ष 2023 कार्ड क्र..... संग्रहित मात्रा ..
 वर्ष 2024 कार्ड क्र..... संग्रहित मात्रा ..
 वर्ष 2025 कार्ड क्र..... संग्रहित मात्रा ..
 (B) तेन्दूपत्ता सदस्यता क्र.एवं वर्ष
 (सदस्यता रजिस्टर की छायाप्रति संबंधित
 समिति प्रबंधक से प्राप्त कर संलग्न करें)
 9 रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित
 पंजीयन क्रमांक/दिनांक
 (छायाप्रति संलग्न करें)

10 शैक्षणिक योग्यता :-

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	वर्ष	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत
1	हाई स्कूल					
2	हायर सेकंडरी स्कूल					
3	स्नातक					
4	कम्प्यूटर (सर्टिफिकेट/डिलोमा/डिग्री)					

(प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की छायाप्रति राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित प्रति संलग्न करें)

11 क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है?

हां/नहीं (यदि हां तो सक्षम अधिकारी
द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित
छायाप्रति संलग्न करें ।)

12 अनुभव :- यदि आप शासकीय/अर्द्धशासकीय/निगम/मण्डल में कार्यरत हैं तो निम्नलिखित प्राप्ति को भरें

क्र.	संस्था का नाम	धारित पद का नाम	धारित पद का वेतन	कार्यावधि (कब से कब तक)
1				

टीप :- यदि वर्तमान में कालम नं 12 में दर्शित पद पर कार्यरत है तो नियुक्तिकर्ता अधिकारी का अनापत्ति
प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा ।

संलग्न किये गये शैक्षणिक एवं अन्य योग्यता प्रमाण पत्रों की सूची-

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

(कुल संलग्न सहपत्रों की संख्या)

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर

// घोषणा पत्र //

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सही है । यदि
दी गई उपरोक्त जानकारी का कोई भी अंश असत्य पाया जाता है तो नियुक्ति के समय अथवा पश्चात् किसी
भी समय विभाग द्वारा मेरी सेवा समाप्त किये जाने अथवा किसी भी दण्ड के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी
रहूँगा/रहूँगी ।

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर

16 JUL 2025