

एमपीसीडीएफ / सहकारी दुग्ध संघमें नियुक्ति के लिये प्रस्तुत जीवन वृत्त (BIO-DATA)

01. व्यापम का आवेदन पत्र क्र.
02. व्यापम परीक्षा का रोल नं
 03. अभ्यर्थी का पूरा नाम (हिन्दी
 IN BLOCK LETTERS(ENGLISH)
04. पिता/पति का नाम (हिन्दी)
 IN BLOCK LETTERS(ENGLISH)

दो
स्वसत्यापित
छायाप्रति

05. जन्मतिथि
- | | | |
|------|------|------|
| DD// | MM// | YY// |
|------|------|------|
06. 01 जुलाई 2015 को आयु
- | | | |
|------|------|------|
| DD// | MM// | YY// |
|------|------|------|

07. आवेदित पद का नाम
08. व्यापम परीक्षा में प्राप्त अंक मेरिट क्र.....
09. लिंग पुरुष/महिला/(करें)
10. श्रेणी अनारक्षित/अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग (करें)
 (म.प्र. के निवासी अभ्यर्थी राज्य शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप में जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें)
11. वर्तमान निवास का पूरा पता
- तहसील जिला.....
- राज्य..... पिनकोड.....
- दूरभाष STD कोड सहित/मोबाईल
12. स्थाई निवास का पूरा पता
- तहसील जिला.....
- राज्य..... पिनकोड.....
13. शैक्षणिक योग्यता –

क्र.	परीक्षा का नाम	विषय	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत %
1	हाईस्कूल					
2	हायर सेकण्डरी (10+2)					
3	स्नातक					
4	स्नाकोत्तर					
5	अन्य					

नोट- उपरोक्त हेतु स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित दस्तावेज दो प्रतियों में संलग्न करें।

14. कार्य अनुभव

क्र	संस्था का नाम /पता	संस्था में धारित पद का नाम	आधारित पद की अवधि		वेतनमान/ सी.टी.सी	पद छोड़ने का कारण
			से	तक		

नोट: प्रोफेशनल एग्जामिनेशन बोर्ड, की परीक्षा संचालन एवं भर्ती नियम पुस्तिका की कण्डिका 1.5 में वर्णित अनुसार कार्य अनुभव हेतु दस्तावेजों की स्व सत्यापित छायाप्रतियाँ संलग्न करें एवं मूल दस्तावेज प्रस्तुत करें।

15. प्रशिक्षण (यदि कोई हो तो)

- (i) संस्था का नाम
- (ii) प्राप्त प्रशिक्षण का ब्यौरा
- (iii) प्रशिक्षण प्राप्त करने का वर्ष
- (iv) प्रशिक्षण की अवधि

(प्रशिक्षण प्रमाण पत्र की स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)

16. शासकीय/अर्द्धशासकीय/मण्डल विभाग का नाम
- निगम में कार्यरत हों तो पदनाम

(अनापत्ति प्रमाण पत्र(NOC) संलग्न करे)

17. मूल निवास प्रमाण पत्र मध्य प्रदेश राज्य – जिले का नाम
- (संलग्न करें) म.प्र. के बाहर राज्य का नाम
- (एम.पी मूल निवासी प्रमाण पत्र की स्वसत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

18. वैवाहिक स्थिति : विवाहित/अविवाहित

19. यदि विवाहित हो तो बच्चे : संख्या सबसे छोटे बच्चे का जन्म तिथि

DD//	MM//	YY//
------	------	------

20. न्यायालय में आपके विरुद्ध यदि
- कोई अपराधिक प्रकरण लंबित है,
- अथवा रहा हो अथवा किन्ही प्रकरण में दोषी रहें.....
- हो तो पूर्ण विवरण दें

21. निःशक्त /भूतपूर्व सैनिक हों तो विवरण

(म.प्र. के निवासी अभ्यर्थी राज्य शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप अनुरूप प्रमाण पत्र की स्वसत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

22. फोटोयुक्त आईडी : वोटर आईडी/आधार कार्ड/लायसेंस/पासपोर्ट/पेनकार्ड
(संलग्न करें) /अन्य

23. अन्य विवरण कोई हो तो

संलग्नों की सूची : 1.
2.
3.

नोट: सभी आवश्यक प्रमाण पत्र/दस्तावेज की स्वसत्यापित छायाप्रति संलग्न करें एवं सत्यापन के समय मूल दस्तावेज स्कूटनी/सत्यापन समिति को अवलोकन कराए।

कुल पृष्ठ

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है, परीक्षण उपरान्त यदि कोई भी जानकारी असत्य पाई जाती है तो नियुक्ति अधिकारी द्वारा लिया गया निर्णय मुझे मान्य होगा।

स्थान :

दिनांक :

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

विभाग उपयोग हेतु

1. पृष्ठ क्र से तक के दस्तावेजों/प्रमाण पत्रों का सत्यापन/स्व सत्यापित मूल दस्तावेज /प्रमाण पत्रों में किया गया
2. अभ्यर्थियों के फोटो, हस्ताक्षर, हस्तलिपि एवं बायोमेट्रिक डाटा से मिलान किया गया।
3. अभ्यर्थी आवेदित/चयनित पद पर नियुक्ति हेतु पात्र/ अपात्र पाया गया।
4. यदि अभ्यर्थी अपात्र है, तो कारण

दस्तावेजों के सत्यापन /स्कूटनी समिति का हस्ताक्षर, नाम एवं पदनाम