

ଗ୍ରାମ ଫତାୟତର ଗ୍ରାମ ରୋଜଗାର ସେବକ ସଦସ୍ୟ ପାଇଁ ଆବେଦନ ଫର୍ମ

୧. ଆବେଦନ କରୁଥିବା ଜିଲ୍ଲା ର ନାମ -

୨. ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ -

୩. ପିତା/ସାମାଜିକ ନାମ -

୪. ଲିଙ୍ଗ - ପୁରୁଷ ସ୍ତ୍ରୀ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ

୫. ଜନ୍ମ ତାରିଖ - ତାରିଖ ମାସ ବର୍ଷ

(ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ବର୍ଷରୁ କମ୍ ଓ ୪୦ ବର୍ଷରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ହୋଇ ନ ଥିବ) ଜନ୍ମଗତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ପାଇଁ ଯାଚୁଥିବା ସାଟିଫିକେଟ୍ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ ।

୬. ବୟସ (ଦିନ/ମାସ/ବର୍ଷ ସୁଦ୍ଧା)

୭. ଜାତି (ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ) SC ST SEBC UR

୮. ପ୍ରାର୍ଥୀ ଶାରୀରିକ ବିକଳାଙ୍ଗ - ହଁ ନା ଅକ୍ଷମତା ପ୍ରତିଶତ

୯. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ

ଗ୍ରା.ପ.

ବ୍ଲକ୍

ଜିଲ୍ଲା

ପିନ କୋଡ୍

ଫୋନ୍ ନମ୍ବର

ଇମେଲ୍

୧୦. ବର୍ତ୍ତମାନର ଠିକଣା :

.....

.....

.....

ପିନ କୋଡ୍

Paste here
your recent
passport size
colour
photograph

୧୧.

ପରୀକ୍ଷାର ନାମ	ବୋର୍ଡ/ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟ/ ସଂସ୍ଥା ର ନାମ	ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ବର୍ଷ	ମୋଟ ନମ୍ବର	ଉତ୍ତର ନମ୍ବର (୪ର୍ଥ optional ବ୍ୟତୀତ)	% ପ୍ରତିଶତ
ମାଟ୍ରିକ					
ଯୁକ୍ତ ଦୁଇ					
ଅନ୍ୟାନ୍ୟ					
କଂପ୍ୟୁଟର ଦକ୍ଷତା					

୧୨. ଜାତୀୟତା

୧୩. ଜିଲ୍ଲାର ସ୍ତ୍ରୀୟା ବାସିନ୍ଦା କି ? ହଁ ନାହିଁ

(ହଁ ହେଲେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ କୁକର ଚେସିଲିଭାର କି ଠାରୁ ପ୍ରଚଳନ କରାଯାଇଥିବା ସ୍ତ୍ରୀୟା ବାସିନ୍ଦା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଏହି ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ ଯାହା ୦୧.୦୮.୨୦୧୯ ରେ ୫ ବର୍ଷଠାରୁ ପୁରୁଣା ହୋଇନଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।)

ଘୋଷଣା

ଏତଦ୍ୱାରା ମୁଁ

ପିତା/ସା: ଏହା ସାକାର କରୁଅଛି

ଯେ ଏହି ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ ଓ ଯଦି ଏଥିରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା କୌଣସି ତଥ୍ୟ ଭୁଲ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ ମୋର ପ୍ରାର୍ଥାକୁ ରଦ୍ଦ କରାଯିବ ଏବଂ ମୋ ବିରୁଦ୍ଧରେ ଆଇନଗତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ।

ସ୍ଥାନ -

ତାରିଖ -

ପ୍ରାର୍ଥୀନା / ପ୍ରାର୍ଥୀକ ସାକ୍ଷର