

एम.पी.स्टेट को-ऑपरेटिव डेयरी फेड. में नियुक्त के लिए प्रस्तुत जीवन वृत्त (BIO-DATA)

01. क.च.म. का आवेदन पत्र क्रमांक.....
02. क.च.म. का रोल नंबर.....
03. अभ्यर्थी का पूरा नाम (हिन्दी).....
IN BLOCK Letters (ENGLISH).....
04. पिता/पति का नाम (हिन्दी).....
IN BLOCK Letters (ENGLISH).....
05. जन्मतिथि DD// MM// YY
06. 01 जनवरी 2025 की स्थिति में आयु YEAR.....MONTH.....DAYS
07. आवेदित पद का नाम.....
08. क.च.म. परीक्षा में प्राप्त अंक (परसेंटार्जिल)..... मेरिट क्रमांक.....
09. लिंग : पुरुष/महिला (✓ करें)
10. श्रेणी : अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (✓ करें)
- (म.प्र. के निवासी अभ्यर्थी राज्य शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप में जाति/ईडब्ल्यूएस इत्यादि प्रमाण पत्र संलग्न करें)
11. वर्तमान निवास का पूरा पता
-
- तहसील..... जिला.....
- राज्य..... पिनकोड.....
- दूरभाष STD कोड सहित/मोबाईल नंबर.....
12. स्थाई निवास का पूरा पता
-
- तहसील..... जिला.....
- राज्य..... पिनकोड.....
- दूरभाष STD कोड सहित/मोबाईल नंबर.....
13. शैक्षणिक योग्यता –

क्र.	परीक्षा का नाम	विषय	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत
1	हाई स्कूल					
2	हायर सेकेण्डरी (10+2)					
3	स्नातक					
4	स्नातकोत्तर					
5	अन्य					

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

14. म.प्र. के रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन क्रमांक वैद्यता दिनांक

15. कार्य अनुभव :-

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

नोट: कार्य अनुभव हेतु दस्तावेजों की स्व सत्यापित छायाप्रतियाँ संलग्न करें।

16. प्रशिक्षण (यदि कोई हो तो)

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

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

17. शासकीय/अर्द्धशासकीय/मण्डल/ विभाग का नाम
निगम इत्यादि में कार्यरत हों तो पदनाम

(अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC) संलग्न करें)

18. 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 दो प्रतियों में संलग्न करें।)

19. वैवाहिक स्थिति : विवाहित/अविवाहित (✓ करें)

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

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

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

22. दिव्यांगजन/भूतपूर्व सैनिक हों तो विवरण

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

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

24. अन्य विवरण कोई हो तो

.....
.....

संलग्नों की सूची :

- | | |
|----|-----|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

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 के हस्ताक्षर, नाम एवं पदनाम