

(घ) ईपीआसी संख्या (यदि कोई है)

आधार विवरण :— (कृपया उचित बाक्स में टिक करें)

(क) आधार संख्या

या

(ख) मैं आधार संख्या देने में अक्षम हूं क्योंकि मेरे पास आधार संख्या नहीं है

संपर्क संख्या :

मोबाइल नं० (वैकल्पिक)

लैंडलाइन

ई-मेल आईडी (यदि कोई है)

2. मैं विश्वविद्यालय का स्नातक हूं और सन् में डिग्री/डिप्लोमा परीक्षा उत्तीर्ण की है।
या

मैं डिप्लोमा/प्रमाणपत्र रखता हूं जिसकी अर्हता स्नातक के समकक्ष है और वर्ष में डिप्लोमा/प्रमाणपत्र के लिए भारत में विश्वविद्यालय से परीक्षा उत्तीर्ण की है।

3. स्नातक होने/उपरोक्त डिप्लोमा/प्रमाणपत्र धारण करने के समर्थन में, मैं इसके साथ प्रस्तुत करता/करती हूं।

4. ** इस या किसी अन्य स्नातक निर्वाचन क्षेत्र के लिए निर्वाचक नामावली में मेरा नाम सम्मिलित नहीं किया गया है।
या

** नीचे दिए गए पते पर स्नातक निर्वाचन क्षेत्र के लिए निर्वाचक नामावली में मेरा नाम सम्मिलित किया गया है, और मैं निवेदन करता/करती हूं कि यह उस नामावली से हटा दिया जाए

.....
.....
.....
5. मैं घोषणा करता/करती हूं कि मैं भारत का/की नागरिक हूं और ऊपर दी गई सब विशिष्टियां मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के स्थान अनुसार सत्य है।

स्थान

तारीख

दावेदार के हस्ताक्षर

टिप्पण :— जो कोई व्यक्ति ऐसा कथन या घोषणा करता है जो मिथ्या है और जिसके मिथ्या होने का उसे ज्ञान या विश्वास है या जिसके सत्य होने का उसे विश्वास नहीं है, वह लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम, 1950 की धारा 31 के अधीन दंडनीय है।

*जो पैरा लागू न हो उसे काट दीजिए

** जो शब्द समुचित न हो उन्हें काट दीजिए

.....ठिक्रण.....

की गई कार्रवाई की सूचना

श्री/श्रीमती/कुमारी..... जो का/की निवासी है, के प्ररूप 18 में आवेदन को,

(क) स्वीकार कर लिया गया है और श्री/श्रीमती/कुमारी के नाम को भाग सं० में क्रम सं० पर रजिस्टर कर दिया गया है।

(ख) निम्नलिखित कारण से अस्वीकार कर दिया गया है :

तारीख

निवाचक रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर
(पता)

.....
छिद्रण.....

आवेदन की रसीद

श्री / श्रीमती / कुमारी जो का / की निवासी है, से प्ररूप 18 में आवेदन प्राप्त हुआ
तारीख

निवाचक रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर

पता

तीसरी अनुसूची

प्रारूप

कार्यालय के राजपत्रित प्रमुख द्वारा स्नातक कर्मचारी को उसकी
शैक्षणिक योग्यता के संबंध में जारी प्रमाण—पत्र

मेरी अभिरक्षा में सरकारी रिकार्ड में प्रविष्टियों के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है कि
श्री/कुमारी/श्रीमती.....(यहां पूरा नाम दें)
पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....जो इस कार्यालय में.....के पद पर नियुक्त
हैं, ने वर्ष.....में(विश्वविद्यालय/बोर्ड के नाम का उल्लेख करें).....
.....से
(यहां डिग्री/डिप्लोमा परीक्षा के वितरण का उल्लेख करें) उत्तीर्ण की है।

स्थान :

(कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर)

दिनांक :

(राजपत्रित अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किए जाए)