

चरित्र प्रमाण-पत्र

1. विवरण अहकामात _____
2. आवेदक का नाम _____
3. पिता/पति का नाम _____
4. आयु _____
5. शैक्षिक योग्यता _____
6. व्यवसाय _____
7. स्थाई पता _____
8. अस्थाई पता व दूरभाष नं०

9. थाने पर आपराधिक मुकदमों का विवरण यदि कोई हो

10. सामान्य ख्याति _____
11. आवेदक का आचरण व चरित्र के सम्बन्ध में स्पष्ट उल्लेख

12. थाने पर रजि० नं० 8 में सम्बन्धित आवेदक के विरुद्ध कोई प्रतिकूल प्रविष्टि तो नहीं है

- 13 अन्य विवरण

सेवायोजन विभाग, उत्तर प्रदेश

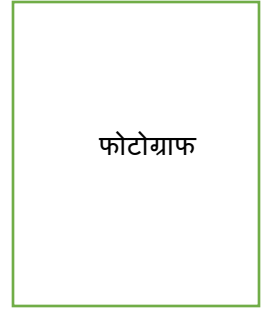
सेवाप्रदाता के पंजीकरण हेतु आवेदन पत्र

1- नाम(अंग्रेजी में) _____

2- नाम (हिन्दी में) _____

3- मोबाइल नंबर _____

4- ई मेल _____



5- लिंग पुरुष महिला ट्रांसजेडर

6- वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित विधुर विधवा

7- जन्मतिथि दिन महीना वर्ष

8- पिता का नाम (अंग्रेजी में) _____

9- पिता का नाम (हिन्दी में) _____

10- धर्म - हिन्दू मुस्लिम सिख ईसाई जैन बौद्ध पारसी

11- वर्ग - सामान्य अन्य पिछडावर्ग अनु. जाति अनु. जनजाति

12- प्रमाण पत्र संख्या (वर्ग की)- _____

13- जिला- _____

14- कार्यालय- _____

15- विशिष्ट पहचान प्रकार- _____

16- विशिष्ट पहचान पत्र संख्या- _____

17- फोटो - हाँ नहीं

18-पत्र व्यवहार का पता

18 क. राज्य _____

| क्षेत्र | ग्रामीण | नगरीय |
|--|---------|-------|
| जिला | | |
| तहसील | | |
| विकास खंड /नगर निगम, नगर पालिका, नगर पंचायत | | |
| राजस्व ग्राम / वार्ड / मोहल्ला | | |

19- पिन कोड संख्या-

20- स्थायी पता- उपरोक्त

20 क – (भिन्न होने की स्थिति में) _____

21- कौशल (यदि एक से अधिक सेवा देना चाहते हैं तो कृपया उनका विवरण दें)-

| | | | |
|---|--------------|--------------|--------------|
| कौशल का नाम | | | |
| क्या आपने उक्त कौशल हेतु कोई व्यावसायिक या तकनीकी पाठ्यक्रम उत्तीर्ण किया है. | हाँ / नहीं | हाँ / नहीं | हाँ / नहीं |
| रिकोग्निसन बॉडी | | | |
| संस्थान का नाम | | | |
| प्रशिक्षण का स्टेटस | पूर्ण / जारी | पूर्ण / जारी | पूर्ण / जारी |

22-कार्य क्षेत्र-

22 क. राज्य

| क्षेत्र | ग्रामीण | नगरीय |
|---|---------|-------|
| जिला | | |
| तहसील | | |
| विकास खंड /नगर निगम, नगर पालिका, नगर पंचायत | | |
| राजस्व ग्राम / वार्ड / मोहल्ला | | |

पिन कोड संख्या-

23- कार्य का समय

8.00 - 10.00 AM 10.00 -12.00 AM 12.00 - 2.00 PM

2.00-4.0 PM 4.00-6.00 PM 6.00-8.00 PM 8.00-10.00 PM

24- कार्य के दिवस- सोमवार मंगलवार बुधवार हस्तितवार शुक्रवार

शनिवार रविवार

25- गूगल मैप से अपना कार्य का स्थान चुने _____

संलग्नक

1. पहचान पत्र की छाया प्रति
2. कौशल प्रमाण पत्र की छाया प्रति
3. पुलिस वेरिफिकेशन प्रमाण पत्र की छाया प्रति
4. शैक्षिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की छाया प्रति
5. शपथ पत्र मूल रूप में

सेवामित्र एप्लीकेशन में पंजीकरण हेतु शपथ-पत्र

यह शपथ पत्र 10 ₹0 के गैर न्यायिक स्टाम्प पर नोटरी / ओथ कमिश्नर द्वारा अभिप्रमाणित करा कर आवेदन पत्र के साथ संलग्न किया जाये।

जिला रोजगार सहायता अधिकारी / सहायक निदेशक

जिला सेवायोजन कार्यालय / क्षेत्रीय सेवायोजन कार्यालय

जनपद

में श्री/सुश्री/श्रीमती पुत्र/पुत्री/पत्नी उम्र

ग्राम/मोहल्ला.....तहसील.....जनपद.....

.. सशपथ बयान करता हूँ /करती हूँ कि

- पंजीकरण के समय प्रविष्ट कराए गये कौशल का मुझे पूर्ण ज्ञान है।
- कार्य के दौरान मेरे द्वारा यदि कोई आर्थिक विवाद / दुर्घटना होती है तो उसके लिए मैं स्वयं उत्तरदायी हूँगा। इस विषय में सेवायोजन विभाग का कोई दायित्व नहीं होगा इसका मुझे ज्ञान है।
- मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दी गयी समस्त सूचनाएं सही हैं। कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है।
- मैं शपथकर्ता सत्यापित करता हूँ कि इस शपथ पत्र के सभी कथन सत्य है। इसमें न तो कोई झूठ है और न ही कुछ छिपाया गया है। ईश्वर मेरी मदद करें। आज दिनांक को स्थानमें सत्यापित किया।

शपथी

मेरे सामने शपथी श्री..... ने हस्ताक्षर किया

नोटरी / ओथ कमिश्नर