



एन एच डी सी लिमिटेड

(एनएचपीसी लिमिटेड एवं मध्य प्रदेश शासन का संयुक्त उद्यम)
आई. एस. ओ. 9001-2008 प्रमाणित कम्पनी

निगम मुख्यालय, एनएचडीसी परिसर, श्यामला हिल्स,, भोपाल (म0प्र0)-462013

NHDC Limited

(A Joint Venture of NHPC Limited & Govt. of M.P.)
ISO 9001-2000 Certified Company

Corporate Office, NHDC Parisar, Shamlra Hills, Bhopal (MP) -462013.

आवेदन प्रपत्र / Application Format

विज्ञापन संख्या/ Advertisement No..... आवेदित पद/ Post Applied.....

ग्रेड/ Grade वेतनमान/ Pay Scale.....

1. आवेदक का प्रथम नाम/ Applicant's First Name मध्यनाम/ Middle Name अंतिम नाम/ Last Name

2. पिता/पति का नाम/ Father's/Husband's Name

3. जन्मतिथि (दिन/माह/वर्ष)/ Date of Birth (dd/mm/yyyy)

4. को आयु/ Age as on

वर्ष/ Year

माह/ Month

दिन/ Days

5. पत्राचार का पता/ Postal Address

संपर्क पता/ Communication Address

शहर/ City

जिला/ District

राज्य/ State

पिन कोड/ Pin code

एसटीडी/क्षेत्र कोड/ STD/Area Code

दूरभाष/ Phone

क्रमांक/ Number

निकटतम रेलवे स्टेशन/

Nearest Railway Station

6. स्थायी पता/ Permanent Address

शहर/ City

जिला/ District

राज्य/ State

पिनकोड/ Pin code

एसटीडी/क्षेत्र कोड/ STD/Area Code

दूरभाष/ Phone

क्रमांक/ Number

मोबाइल न0/ Mobile No.

मेल आईडी/ Mail-Id

निकटतम रेलवे स्टेशन/

Nearest Railway Station

7. अन्य सूचना / Other Information

वैवाहिक स्थिति / Marital Status धर्म / Religion लिंग / Gender

श्रेणी (एसी / एसटी) / Category (SC/ST) उपजाति / Sub Caste

विकलांग का प्रकार / Nature of PH अधिवास / Domicile

भूतपूर्व सेन्यसेवा का विवरण / Details of Ex-serviceman

जारीकर्ता प्राधिकारी / Issuing Authority प्रमाणपत्र संख्या / Certificate No. वैधता / Validity

8. शैक्षिक / तकनीकी / व्यावसायिक योग्यताएं / EDUCATIONAL / TECHNICAL / PROFESSIONAL QUALIFICATIONS

(अंतिम उत्तीर्ण परीक्षा से प्रारम्भ करें | यदि आवश्यकता हो अलग से शीट लगायें)

(Start with the last examination passed. Attach separate sheet if needed)

क्र.सं./ S.No.	उत्तीर्ण परीक्षा / Exam Passed	उत्तीर्ण वर्ष / Passed Year	अवधि / Duration	विषय / विशिष्टता / Subjects/ Specialisation	श्रेणी / Division	प्रतिशत / Percentage	बोर्ड / वि.वि. / संस्थान / Board / Uni./Inst.

9. ज्ञात भाषाएं / LANGUAGE KNOWN

(कृपया चिह्नित करें) / (Please put tick mark)

भाषा / Language	पढ़ना / Read	लिखना / Write	बोलना / Speak

10. रोजगार विवरण / EMPLOYMENT PARTICULARS

(वर्तमान स्थिति से पीछे की ओर अवरोही क्रमानुसार, यदि आवश्यकता हो अलग से शीट लगायें)

(In Chronological Order starting from present position backward. Attach separate sheet if needed)

सा.क्षे.उ./ केन्द्र/राज्य सरकार/निजी/ PSU/ Central / State Govt / PVT	संगठन का नाम एवं पता/ Name of Organization & Address	सेवा की अवधि/ Period of Service			पदनाम/ Designation	वेतनमान/ Pay Scale	कार्य की प्रकृति/ Nature of Duties
		से/From	तक/ To	कुल अनुभव/ Total Experience			

b. निर्धारित तिथि को योग्यता पश्चात अनुभव की अवधि/
Length of Post Q qualification experience as on due date: वर्ष/ Year माह/ Month दिवस/ Days

c. वर्तमान वेतन(मूल वेतन)/ Present Salary (Basic Pay) डी.ए./ D.A अन्य भत्ते/ Other Allowance.
कुल वेतन/ Total Pay

11. प्रशिक्षण/संगोष्ठी/सेमीनार/पाठ्यक्रम जिसमें सम्मिलित हुए/ TRAINING/SEMINARS/COURSES ATTENDED (अंतिम से प्रारंभ करें)/ (Start with the last one)

क्र.सं./ S.No.	पाठ्यक्रम सेमीनार का नाम/ Name of the Course/Seminar	अवधि/ Duration	संस्थान का नाम/ Name of Institution		

12. आवेदन शुल्क का विवरण(यदि लागू हो)/ Details of Application Fee :- (If Applicable)

डीडी/बैंकर का चेक न./ DD / Banker's Cheque No	जारी तिथि Issue Date	राशि रू0/ Amount Rs.	जारीकर्ता शाखा का नाम/ Address of Issuing Branch
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

13. चाहा गया न्यूनतम कार्यभार ग्रहण करने का समय/Minimum Joining time required
(चयन की स्थिति में)/ (In the event of selection)

14. कोई अन्य सूचना/ Any other Information

घोषणा/Declaration:-

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सभी जानकारी सत्य, शुद्ध एवं सभी दृष्टियों से पूर्ण हैं। मैं बिना किसी पूर्वाग्रह के इस बात की सहमति व स्वीकृति देता हूँ कि किसी भी समय यदि कोई भी विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरी उम्मीदवारी एवं /अथवा मेरी नियुक्ति बिना किसी सूचना के निरस्त कर दी जाये/ I hereby declare that the particulars furnished by me are true, correct and complete in all respects. I agree & accept without any reservation that at any time, if any of the particulars is found to be incorrect, my candidature and /or my appointment may be terminated without notice.

संलग्नों की सूची/ List of Enclosures:-

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/
Signature of the Candidate

दिनांक/ Date:-

स्थान/ Place:-