

केन्द्रीय हिमालयीय संस्कृति शिक्षण संस्थानदाहुंग

ཨ། །ད་སུམ་ཁྱིམ་ལ་ཡའི་ལེགས་སུང་མཐོ་རིམ་སློབ་གཉེན་ཁང།

CENTRAL INSTITUTE OF HIMALAYAN CULTURE STUDIES

Dahung:: West Kameng District:: Arunachal Pradesh-790 116

Website: [www.cihcs.edu.in](http://www.cihcs.edu.in):: E mail- [cihcsoffice@gmail.com](mailto:cihcsoffice@gmail.com)

(An Autonomous Body of the Ministry of Culture, Govt. of India)

निर्धारित आवेदन प्रपत्र

(आवेदक द्वारा स्वयं के हस्तलेख में भरा जाए)

पद का नाम, जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है:.....

1. विज्ञापन संख्या एवं दिनांक .....
2. आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) .....
3. पिता का नाम .....
4. माता का नाम .....
5. जन्म तिथि .....

(मैट्रिक/माध्यमिक विद्यालय प्रमाणपत्र के अनुसार)

6. लिंग .....
7. राष्ट्रियता .....
8. मोबाइल संख्या .....
9. ई-मेल पता .....
10. पत्राचार हेतु पता .....
11. स्थायी पता .....
12. राज्य का स्थायी निवास .....
13. डिमांड ड्राफ्ट का विवरण सं. एवं दिनांक.....  
राशि.....

14. नीचे दी गई सारणी के अनुसार हाई स्कूल परीक्षा से प्रारम्भ करते हुए शैक्षिक योग्यताएँ  
(कृपया संबंधित प्रमाणपत्रों की स्वप्रमाणित प्रतियाँ संलग्न करें।)

क्रम सं.	उत्तीर्ण परीक्षा	बोर्ड/विश्वविद्यालय	विषय	वर्ष	श्रेणी/वर्ग	% प्राप्तांक प्रतिशत/ग्रेड प्वाइंट	प्राप्त विशिष्टता (यदि कोई हो)

15. क्या आप निम्नलिखित श्रेणी से संबंधित हैं?

(कृपया प्रमाणपत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

- a) अनुसूचित जाति (SC) : हाँ/नहीं  
b) अनुसूचित जनजाति (ST) : हाँ/नहीं  
c) अन्य पिछड़ा वर्ग (OBC) : हाँ/नहीं  
d) भूतपूर्व सैनिक : हाँ/नहीं  
e) शारीरिक रूप से दिव्यांग : हाँ/नहीं

16. कार्य अनुभव :

क्र. सं.	धारित पद	नियोक्ता	अंतिम आहरित वेतन एवं वेतनमान	कार्य का स्वरूप	अवधि एवं दिनांक

17. क्या आप सेवा से पदच्युत कर्मचारी हैं? : हाँ/नहीं

#### घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई समस्त जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है। यदि मेरे द्वारा दी गई कोई भी सूचना असत्य पाई जाती है, तो संबंधित प्राधिकारी द्वारा मेरी अभ्यर्थिता निरस्त अथवा अयोग्य घोषित की जा सकती है।

दिनांक : \_\_\_\_\_ स्थान : \_\_\_\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_