



आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे

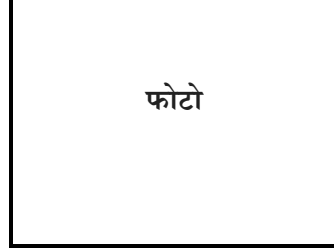
स्पर्धा परीक्षा कक्ष

महाराष्ट्र राज्यातील अनुसूचित जमातीच्या पदवी उत्तीर्ण उमेदवारांना नामवंत खाजगी शिक्षण संस्थेच्या साह्याने ऑनलाईन अँड्रॉइड मोबाईल टॅबलेट ऑनलाईन स्वरूपात महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग (MPSC) स्पर्धा परीक्षा प्रशिक्षण कार्यक्रम योजना (दुसरी बॅच)

लाभासाठीचा अर्ज

प्रति,

मा. आयुक्त,
आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था,
महाराष्ट्र राज्य, पुणे.



उमेदवाराचे नाव:	आडनाव	नाव	वडिलांचे नाव
-----------------	-------	-----	--------------

महिला उमेदवार असल्यास
(लग्नानंतर बदललेले नाव)

.....

आईचे संपूर्ण नाव:

.....

वडिलांचे संपूर्ण नाव

.....

मूळ / कायमचा पत्ता

.....

.....

.....

पत्र व्यवहाराचा पत्ता

.....

.....

.....

.....

मोबाइल नंबर:

.....

ई - मेल आयडी:
 आधार क्रमांक
 जन्मतारीख:
 (शाळा दाखल्या नुसार)
 अनुसूचित जमातीचे नांव व यादीतील क्रमांक :
 जमात प्रमाणपत्र क्रमांक:.....
 जमात वैधता प्रमाणपत्र क्रमांक व सन :

जमात वैधता तपासणी समिती:

दिनांक :

आपली जमात PVTG मधील आहे का
 असल्यास जमातीचे नाव :

अधिवासी राज्याचे नाव:

रहिवासी चा दाखला प्रमाणपत्र क्रमांक :.....

कोणत्या अपर आयुक्त, आदिवासी विकास कार्यालय कक्षेतील रहिवासी आहात :.....

शैक्षणिक पात्रता :						
पदवी / पदविका चे नाव	अभ्यासक्रमाचे नाव	विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	एकूण मिळालेले गुण	एकूण गुण	टक्केवारी
S.S.C.						
H.S.C.						
Degree						
Post Graduation						

टिप: जर निकालातील टक्केवारी हि CGPA किंवा GRADE पद्धतीने असेल तर त्याचे रुपांतर टक्केवारी मध्ये करून फक्त टक्केवारी लिहावी. त्याचप्रमाणे टक्केवारी अपूर्णाक मध्ये लिहू नये जर टक्केवारी ०.५० च्या वरती असेल तर त्यास १ पकडावा व ०.५० च्या खाली असल्यास ० पकडावा. उदा. ६०.७४ % गुण असतील तर ६१ टक्के लिहा, जर ६०.३४ % असेल तर फक्त ६० टक्के असे लिहावे, या प्रमाणे न लिहिल्यास आपला अर्ज रद्द करण्यात येईल.

कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न (तहसील कार्यालयाने सेतू द्वारा दिलेला) :

कुटुंबातील वार्षिक उत्पन्न:

बँक खाते तपशील : (कृपया बँक तपशील माहिती काळजीपूर्वक भरावी) खाली नमूद बँक खातेवर अनुदान वर्ग करणेस माझी हरकत नाही.

बँकेतील नाव :

बँकेचे नाव :

बँक शाखा :

बँक आय. एफ. एस. सी. नंबर (I.F.S.C. Code) :

बँक खाते प्रकार व खाते नंबर : .

मी घोषित करतो / करते की मी वर नमूद केलेली सर्व माहिती सत्य व खरी आहे. सदर माहिती सदोष आढळल्यास मिळालेले लाभ परत करण्यास मी बांधील राहील.

दिनांक :

अर्जदाराची सही :

स्थळ :

(अर्जदाराचे संपूर्ण नाव , पत्ता , मोबाईल नंबर)

सूचना : वरील सर्व रकाने / मुद्दे भरणे आवश्यक आहे. जर एखादा मुद्दा / रकाना न लिहिल्यास (भरल्यास) आपला अर्ज रद्द करण्यात येईल.