



आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे

स्पर्धा परीक्षा कक्ष

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा मुख्य परीक्षा प्रोत्साहन
आर्थिक सहाय्य योजनेच्या लाभासाठी अर्ज

प्रति,

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

फोटो

उमेदवाराचे नाव:	आडनाव	नाव	वडिलांचे नाव

आईचे संपूर्ण नाव:

वडिलांचे संपूर्ण नाव

पत्रव्यवहाराचा पत्ता:

मूळ / कायमचा पत्ता

मोबाइल नंबर:

दूरध्वनी क्रमांक :

ई - मेल आयडी:

आधार क्रमांक

जन्मतारीख:

अनुसूचित जमातीचे नांव व यादीतील क्रमांक :

जमात प्रमाणपत्र क्रमांक:.....

जमात प्रमाणपत्र जारी केलेले प्राधिकरण / समिती :

दिनांक :

जमात वैधता प्रमाणपत्र क्रमांक:

जमात वैधता तपासणी समिती:

दिनांक :

अधिवासी राज्याचे नाव:

रहिवासी चा दाखला प्रमाणपत्र क्रमांक :.....

प्रकल्प कार्यालयात नोंदणीकृत एम्प्लॉयमेंट एक्सचेंज चा क्रमांक :

शैक्षणिक पात्रता :						
पदवी / पदविका चे नाव	अभ्यासक्रमाचे नाव	कॉलेजचे नाव	विद्यापीठाचे नाव	शिकविण्यात आलेले विषय	उत्तीर्ण वर्ष	टक्केवारी / ग्रेड
एस.एस.सी.						
एच.एस.सी.						
पदवी						
पदव्युत्तर शिक्षण						
इतर						

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा स्पर्धा परीक्षेसाठी किती वेळा अर्ज केला आहे

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा पूर्व परीक्षा पूर्वी उत्तीर्ण झाले आहे का ?

होय , असल्यास वर्ष व त्याचा अनुक्रमांक (Roll No.) :

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा मुख्य परीक्षेसाठी किती वेळा पात्र झाला आहात :

इतर कोणती स्पर्धा परीक्षा उत्तीर्ण झाला आहत का ?

होय , असल्यास वर्ष व परीक्षा

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा पूर्व परीक्षा 2020 अनुक्रमांक (Roll No.) :

आदिवासी आश्रम शाळेचे विद्यार्थी होता का ?
होय , असल्यास शाळेचे नाव :

शासकीय वसतिगृहाचे विद्यार्थी होता का ?
होय असल्यास , वसतिगृहाचे नाव व पत्ता :

.....
विद्यापीठ निहाय स्पर्धा परीक्षा प्रशिक्षण कार्यक्रमाचा लाभ घेतला आहे का ?
होय , असल्यास वर्ष :

स्पर्धात्मक परीक्षेसंदर्भात प्रकल्प कार्यालया कडून प्रशिक्षण घेतले आहे का ?
असल्यास कोणत्या प्रकल्प कार्यालयाकडून व केंद्रा :

आपल्या कुटुंबासाठी उत्पन्नाचा स्रोत:

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 तपासणी अंती सदोष आढळल्यास आपणास मिळालेले लाभ परत करण्यास मी बांधील राहील.

दिनांक :

अर्जदाराची सही :

स्थळ :