



आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे
स्पर्धा परीक्षा कक्ष

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा मुलाखत तयारी साठी 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:.....

रहिवासीचादाखलाप्रमाणपत्र 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 मुख्यपरीक्षा पूर्वी उत्तीर्ण झाले आहे का ?
होय , असल्यास वर्ष व त्याचा अनुक्रमांक (Roll No.) :

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा मुलाखतीसाठी किती वेळा पात्र झाला आहात :

इतर कोणती स्पर्धा परीक्षा उत्तीर्ण झाला आहेत का ?
होय , असल्यास वर्ष व परीक्षा

संघ लोकसेवा आयोग नागरी सेवा मुख्यपरीक्षा २०२१ 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 कोणत्याप्रकल्प कार्यालयाकडून व केव्हा :

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 :