



## एनएचडीसी लिमिटेड

(एनएचपीसी एवं म0प्र0 शासन का संयुक्त उपक्रम)

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

### NHDC Ltd

(A JV of NHPC & Govt of MP)

Corporate Office, NHDC Parisar, Shamla 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

भाष / 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 (एसीसी/एसटी/अ.पि.व./सामान्य) / Category (SC/ST/OBC/General)  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./<br>S.No. | उत्तीर्ण परीक्षा/<br>Exam Passed | उत्तीर्ण वर्ष/<br>Passed<br>Year | अवधि/<br>Duration | विषय/विशिष्टता<br>/ Subjects/<br>Specialisation | श्रेणी/<br>Division | प्रतिशत/<br>Percentage | बोर्ड/वि.वि.<br>/संस्थान/<br>Board/<br>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

a) (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./<br>केन्द्र/राज्य<br>सरकार/निजी/<br>PSU/Central/<br>State Govt/<br>PVT | संगठन का नाम एवं<br>पता/<br>Name of<br>Organization &<br>Address | सेवा की अवधि/Period of Service |           |                                   | पदनाम/<br>Designation | वेतनमान/<br>Pay Scale | अनुभव विवरण<br>(पावर प्लांट की क्षमता<br>का उल्लेख भी करें)/<br>Experience<br>Profile<br>(indicate the<br>capacity of<br>power plant<br>also) |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                  | से/From                        | तक/<br>To | कुल अनुभव/<br>Total<br>Experience |                       |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                   |                                                                  |                                |           |                                   |                       |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                   |                                                                  |                                |           |                                   |                       |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                   |                                                                  |                                |           |                                   |                       |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                   |                                                                  |                                |           |                                   |                       |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                   |                                                                  |                                |           |                                   |                       |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                   |                                                                  |                                |           |                                   |                       |                       |                                                                                                                                               |

b. अन्य कुशलताएं /Other Skills

C. निर्धारित तिथि को पद/Length of Post Qualification:  वर्ष/Year  माह/Month  दिवस/Days  
अनुभव की अवधि/Experience as on due date

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

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

| क्र.सं./<br>S.No. | पाठ्यक्रम सेमीनार का नाम/<br>Name of the Course/Seminar | अवधि/<br>Duration | संस्थान का नाम/<br>Name of Institution |  |  |
|-------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--|--|
|                   |                                                         |                   |                                        |  |  |
|                   |                                                         |                   |                                        |  |  |

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

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

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

15. कोई अन्य सूचना/Any other Information

घोषणा/Declaration:-

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपर्युक्त सभी जानकारी सत्य, सही 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: -