

नल जल मित्र प्रशिक्षण हेतु आवेदन-पत्र



आवेदक का नाम मो. शलमान खान

पिता का नाम मो. जफर खान

माता का नाम तस्लीम फात्मा

जन्मतिथि 07 / 05 / 1996 (अका म) खान मर्ग 3-नील सौ दानवे

शैक्षिक योग्यता 12 जय-8वीं/10वीं/12वीं उत्तीर्ण

अनुभव (कम से कम दो वर्ष आपने पहले प्लांबिंग या पेयजल प्रणाली में काम किया है)

आधार कार्ड संख्या 870613, 25, 7619

ग्राम पंचायत का नाम कोट विकास खण्ड घाटा

स्थायी पता कोट

मो0न0.....

घोषणा-

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है।
प्रशिक्षण के निर्धारित नियमों का पालन करने के लिये तैयार हूँ।

संलग्नक-

- 1 आधार कार्ड की छायाप्रति।
- 2 शैक्षिक योग्यता का प्रमाण-पत्र।
- 3 अनुभव प्रमाण-पत्र (ग्राम प्रधान द्वारा प्रदत्त)।

दिनांक- 26/05/26
स्थान- कोट

मो. शलमान खान
आवेदक का हस्ताक्षर

अनुभव प्रमाण-पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं। यदि मेरे द्वारा उपलब्ध कराये गये उपरोक्त तथ्य में किसी भी समय एवं स्तर पर अशुद्धि/गलती पायी जाती है तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

भारत सरकार
Ministry of Social Justice and Empowerment

 **मौद सलमान खान**
Mohd Selman Khan
जन्म तिथि/DOB: 07/06/1996
पुरुष / MALE

8706 1325 7619

आधार-मेरा आधार, मेरी पहचान

भारतीय निशित पहचान प्राधिकरण
INDIAN IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता: **Address:**
आपका: मौद सलमान खान, S/O Mohd Zafar Khan, 333, KOT,
333, कोट, पोस्ट कोट, कोट, POST KOT, Kot, Fatehpur,
फतेहपुर, Uttar Pradesh - 212656
उत्तर प्रदेश - 212656

8706 1325 7619

Aadhaar-Mera Aadhaar, Meri Pehchan