

नल जल मित्र प्रशिक्षण हेतु आवेदन-पत्र



आवेदक का नाम..... शिव गोले

पिता का नाम..... स्व. श्री नानादा

माता का नाम..... स्व. रनिशा देवी

जन्मतिथि..... / / (अंको में)

शैक्षिक योग्यता..... 8वीं जैसे-8वीं/10वीं/12वीं उत्तीर्ण

अनुभव (कम से कम दो वर्ष आपने पहले प्लांबिंग या पेयजल प्रणाली में काम किया है).....
सेमरामानापुर, रायचन्द्रपुर
ग्राम लक्ष्मी में पारंपारिक का कार्य
(स्वयं-नीले कपड़े में)

आधार कार्ड संख्या..... 4.16626478979

ग्राम पंचायत का नाम..... सेमरामानापुर विकास खण्ड..... हथगांव

स्थायी पता..... ग्राम- बालेपुर मजरे सेमरामानापुर पो- सेमरामानापुर, वि. हथगांव

तहसील- रायचन्द्रपुर, जिला- फतेहपुर

मोबांनो..... 9193011226

घोषणा-

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है। मैं 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-..... 09/06/2026

स्थान-..... सेमरामानापुर

शिव गोले

(आवेदक के हस्ताक्षर)

अनुभव प्रमाण-पत्र

मैं सुरेन्द्र कुमार गोय ग्राम प्रधान/सरपंच-ग्राम पंचायत,
सेमरागाना विकास खण्ड टथगाम
जनपद कोटा प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/श्रीमती शिवगो
..... पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती सुनील
निवासी शिवगो
जिसका आधार संख्या 416626478979 है, ने हमारी ग्राम पंचायत सेमरागाना
विकास टथगाम में पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/प्लंबिंग और रख-रखाव में
न्यूनतम 2 वर्षों तक कार्य किया है।

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 असत्य/गलत पाये
जाते हैं तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिये मैं स्वयं
उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

दिनांक-.....



हस्ताक्षर और मुहर
ग्राम प्रधान/सरपंच क नाम
(ग्राम पंचायत)



25/12/21

- प्रधानाचार्य

अनुपम कतंहपुर (फोन : 228534)

प्रगति - फल
1986-1987
200-200

नाम सदाशिव
 कथा ७ वर्ग अ रोल नं. १७४०
 छात्र पंजिका संख्या ४१५
 माता का नाम श्रीमती चिपकुंदी
 पिता/अभिभावक का नाम श्रीमान कर्कड
 पता २४० हाले ४८
 शै. नं. श्रीमरा भा. नं. ४७ क. लेख

पुस्तक संख्या ०६

क्रम संख्या

19/2010

SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

लीविंग सर्टीफिकेट

नाम विद्यालय(पंजीकृत संख्या सहित) शिव गुरुद्वारा सिंह अ. ह. ट. ट.

स्थान स. ह. ल. जिला प. ह. ट. ट.

छात्र/छात्रा का नाम स. ह. ल.

माता का नाम स. ह. ल. व्यवसाय स. ह. ल. जाति स. ह. ल.

पिता का नाम स. ह. ल. शब्दों में प. ह. ट. ट. स. ह. ल. स. ह. ल.

जन्म तिथि(अंको में) 15.08.1972 शब्दों में प. ह. ट. ट. स. ह. ल. स. ह. ल.

निवासी(ग्राम, तहसील व जिला) स. ह. ल. स. ह. ल. स. ह. ल. स. ह. ल.

विद्यालय में प्रथम बार प्रवेश करने की तिथि 2.7.84 प्रवेश पंजिका संख्या 115

विद्यालय में अन्तिम बार प्रवेश करने की तिथि 2.7.84 प्रवेश पंजिका संख्या 115

विद्यालय छोड़ने की तिथि 30.4.87

विद्यालय छोड़ने का कारण स. ह. ल. स. ह. ल.

आचरण स. ह. ल.

अन्तिम कक्षा जो उत्तीर्ण की है स. ह. ल. अन्तिम कक्षा छोड़ने की तिथि 30.4.87

अन्तिम कक्षा में अध्ययन के विषय स. ह. ल. स. ह. ल.

अन्य आवश्यक विवरण स. ह. ल.

दिनांक 17.02.2010

प्रधानाध्यापक