

পরিষিক্ষা- খ

## গ্রাম পঞ্চায়তের গ্রাম রোজগার স্বেক্ষণ পদবী পার্শ্ব আবেদন ফর্ম

১. আবেদন কর্তৃপক্ষের নাম \_\_\_\_\_

২. প্রার্থীর নাম \_\_\_\_\_

৩. পিতা/স্বামীর নাম \_\_\_\_\_

৪. জিজি

পুরুষ স্ত্রী

৫. জন্ম তারিখ \_\_\_\_\_

চারিষ্ঠ

মাস

বর্ষ

--	--

--	--	--	--

(প্রার্থীর বয়স ১৮- বর্ষবুং কম ও ৪০ বর্ষবুং ছাড়ি হোল ন থাব) জন্মগত প্রমাণ পত্র পার্শ্ব হালন্তুল সার্টিফিকেট দ্বারা দ্বৃত্ত।)

৭. বংশধর (বিন/মাস/বর্ষ সূচনা) \_\_\_\_\_

৮. জাতি (জাতিগত প্রমাণ পত্র দ্বারা দ্বৃত্ত) SC ST SEBC UR

৯. প্রার্থী শারীরিক বিবরণ \_\_\_\_\_

হ্র	না
-----	----

অঞ্চলিক প্রতিশিক্ষণ \_\_\_\_\_

১০. স্বাস্থ্য ঠিকাণ \_\_\_\_\_

গ্রাম \_\_\_\_\_

গ্রা.প. \_\_\_\_\_

বুর্জ \_\_\_\_\_

বিজু \_\_\_\_\_

পীন কোক \_\_\_\_\_

ফোক নম্বর \_\_\_\_\_

জন্মনাম \_\_\_\_\_

১১. বর্তমানের ঠিকাণ \_\_\_\_\_

পীনকোক \_\_\_\_\_

পরাষ্ঠার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়/বিশ্বার নাম	জন্ম বর্ষ	মোট নম্বর	রাজ্যিক নম্বর (৪৫ <sup>th</sup> OPTIONAL ক্ষেত্র)	% প্রতিশিক্ষণ
মাটুক					
মুকু দুর					
অন্যান্য					
বর্তমানের ক্ষেত্র					

১২. জাতীয়তা \_\_\_\_\_

১৩. বিজুর স্বাস্থ্য বাধিতা কি ?  হ্র  না হ্র

(হ্র হলে দুটি কুকুর উৎসুক কর্তৃপক্ষের দাকু প্রকান্ত বিবাহালয়ে স্বাস্থ্য বাধিতা প্রমাণ পত্র এই কর্তৃপক্ষ দ্বারা দ্বৃত্ত)

ঝোঁকাণ

একবারা মুঁ \_\_\_\_\_ পিতা/ স্ত্রী: \_\_\_\_\_ এখা স্বাক্ষর করুন এবং যে

এই আবেদন পত্রের দর্শনালয়ে দর্শন কর্তব্য পত্র অভিযন্তা এবং এখার দর্শনালয়ে দর্শন কর্তব্য পত্র অভিযন্তা কৌশল কর্তব্য পত্র দ্বারা প্রমাণিত হৃৎ মোর প্রার্থীর রহ করায়িব এবং মো বিজুক্তে আরজনক কার্য্যালয়ে স্বীকৃত করায়িব।

নাম -	_____
চারিষ্ঠ-	_____

প্রার্থীকা ও প্রার্থীক স্বাক্ষর

**Annexure-B**

**UNDER TAKING**

"I am quite aware that the engagement offered is purely temporary and for a specific purpose of executing the work under MGNREGA and this is not a permanent job. Hence, I solemnly affirm that I would not claim my permanent absorption in the job under State Government/Zilla Parishad/Panchayat Samities/Gram Panchayats etc.

**Signature of Applicant**