अप्रेन्टिसशिप एक्ट, 1961 1961 (as amended in 1973, 1986 & 2014) के तहत छत्तीसगढ़ स्टेट पावर डिस्ट्रीब्यूशन कंपनी लिमिटेड में एक वर्ष की अवधि के लिए अप्रेन्टिसशिप हेतु

//आवेदन-पत्र//

(आवेदन पत्र में सभी जानकारी स्पष्ट अक्षरों में भरें। जो जानकारी लागू नहीं उसे कांट दें)

प्रति,

मुख्य अभियंता (प्रशि– अनु. एवं वि.)
छ.स्टे.पा.डिस्ट्री.कं.लिमि., गुढ़ियारी,
रायपुर (छ.ग.)

पासपोट साईज का फोटो

1. आवेदित अप्रेन्टिसशिप : ग्रेजुएट / डिप्लोमा/नॉन–टेकनीकल अप्रेन्टिस
2. (NATS) Registration Number: .....
3. ब्रांच/ट्रेड : .....
4. नाम (हिन्दी में) : .....
   (अंग्रेजी में) : .....
5. पिता का नाम : .....
6. जन्मतिथि : दिनांक..... माह.....वर्ष.....
   (हाई स्कूल प्रमाण पत्र संलग्न करें)
   शब्दों में
7. आयु 01.01.2025 को : .....
8. पत्र व्यवहार हेतु वर्तमान : .....
   पता .....
   .....
   .....
9. स्थाई पता : .....
   .....
   .....
10. राष्ट्रीयता : .....
11. श्रेणी (सही/गलत करें) : अनारक्षित ☐ अनु.जा. ☐ अनु.ज.जा. ☐ अ.पि.व ☐
12. शैक्षणिक अर्हता (न्यूनतम योग्यता से शुरू करें)

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक	कुल प्राप्तांक	प्रतिशत
1	10वी					
2	12वी					
3	ग्रेजुएट (ब्रांच)					
4	डिप्लोमा (ब्रांच)					
5	नॉनटेक ग्रेजुएट (ब्रांच)					

13. क्या आप विवाहित है (हां/नहीं) : .....

14. फोन/मोबाईल नंबर : .....

15. ई–मेल पता : .....

16. संलग्न की सूची : (1) .....

(2) .....

(3) .....

(4) .....

(5) .....

आवेदक का पूर्ण हस्ताक्षर

(नाम.....)

घोषणा

मैं ..... घोषणा करता/करती हूं कि मैंने पूर्व में अप्रेन्टिसशिप एक्ट, 1961 (as amended in 1973, 1986 & 2014) के तहत अप्रेन्टिस प्रशिक्षण प्राप्त नहीं किया/की हूं। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूं कि इस आवेदन में दिये गये सभी विवरण मेरे सर्वोत्तम विश्वास एवं जानकारी के अनुसार सत्य, पूर्ण एवं सही है एवं अप्रेन्टिस प्रशिक्षण के लिय मैं निर्धारित योग्यता रखता/रखती हूं। मुझे जानकारी है कि इसमें दी गई कोई भी जानकारी या सूचना गलत, असत्य या अपूर्ण पाये जाने पर मेरा आवेदन बिना किसी पूर्व सूचना के रद्द या निरस्त किया जा सकता है।

दिनांक .....

स्थान .....

आवेदक का पूर्ण हस्ताक्षर

(नाम.....)