

शिशु कल्याण एवं महिला कल्याण संस्था



APPLICATION FORM

* It is the mandatory to fill the information asked in the form. Use Black ball pen to fill the form.

1. Name (IN CAPITAL LETTER):

FIRST NAME

MIDDLE NAME

LAST NAME

2. Son/Daughter/Wife Of:

3. E-Mail:

4. Contact No:

5. Date Of Birth(DD/MM/YYYY):

6. Category:

GEN OBC SC ST

7. Religion:

8. Gender:

9. Address:

10. Nationality:

11. City/Town/Village:

12. City/Town/Village:

13. State:

14. Pincode:

15. Country:

16. Apply For Post:

- a) एन.जी.ओ. विकास अधिकारी b) एन.जी.ओ. विकास कार्यकर्ता
c) एन.जी.ओ. विकास सहायक d) सहायक प्रबंधक
e) कंप्यूटर ऑपरेटर f) क्लर्क
g) ड्राइवर

17. Marital Status:

- a) Single b) Married c) Widowed

18. Qualification:

Sr.no.	Class/Stream	School/University Name	Passing Year	Obtained Marks	Percentage

Please paste recent
passport size
Colour photo
with name
and date.
Do not staple.

DATE : _____

Signature of applicant

***नोट :** अभ्यर्थी फॉर्म भरते समय सभी जानकारी सही तरह से लिखें। गलत जानकारी पाए जाने पर आपका फॉर्म निरस्त कर दिया जाएगा। अतः फॉर्म निरस्त की जिम्मेदारी हमारी नहीं होगी।