

केन्द्रीय विनिर्माणकारी प्रौद्योगिकी संस्थान, बंगलुरु - 560022
CENTRAL MANUFACTURING TECHNOLOGY INSTITUTE, BENGALURU – 560022

प्रवेश-साक्षात्कार के लिए उपस्थित होने वाले आवेदक का विवरण

Details of Applicant attending for walk-in Interview

विज्ञापन सं./ADVT NO.03/2024

आवेदन पत्र/APPLICATION

पद का नाम/Name of the Post: _____

पद का कोड एवं क्र.सं./Post Code & Sl. No. _____

फोटो/PHOTO

नाम और पता Name and Address				
ई-मेल/E-mail:				
मोबाइल नं./Mobile No.:				
आयु एवं जन्म तिथि Age & Date of Birth				
वर्ग/Category	SC <input type="checkbox"/>	ST <input type="checkbox"/>	OBC <input type="checkbox"/>	GEN <input type="checkbox"/> EWS <input type="checkbox"/>
<u>अर्हता/Qualification</u>	उत्तीर्ण का वर्ष Year of Passing	प्रतिशत Percentage	विशेषज्ञता Specialization	
10 TH /SSLC:				
12 TH /PUC/Diploma:				
स्नातक/Graduation:				
स्नातकोत्तर/Post Graduation:				
कोई अन्य अतिरिक्त अर्हता Any other Additional Qualification:				
<u>अर्हता के बाद का अनुभव/Post Qualification Experience:</u>				
क्र.सं. Sl NO.	कंपनी का नाम Name of the Company	से From	तक To	कार्य की प्रकृति Nature of Work
1.				
2.				
3.				
अनुभव की कुल अवधि/Total Period of Experience:				

मैं, अधोहस्ताक्षरी, घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त में दी गई सभी सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास में सत्य हैं। उपरोक्त में प्रस्तुत की गई कोई भी जानकारी किसी भी चरण में असत्य या गलत पाई जाती है, तो मैं किसी भी समय बिना सूचना या कारण अपनी सेवा समाप्ति के लिए उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी। / I, the undersigned, declare that all information given above is true to the best of my knowledge and belief. Any information furnished/suppressed above is found to be false or incorrect at a later stage, I shall be liable for termination without any notice or reason at any time.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the applicant

स्थान/Place:

दिनांक/Date: