



કામનું સ્થળ:

(આ પત્રક અરજદારે પોતાના હસ્તાક્ષરમાં ભરવાનું રહેશે અને માલિકના કામદારનો સર્વિસ રેકોર્ડનો ભાગ રહેશે)

પ્રતિ શ્રી,

મેનેજર સાહેબશ્રી,

હોદ્દો: તારીખ:

નામ:

પિતા/પતિનું નામ:

જન્મ તારીખ: ઉંચાઈ: વજન: બ્લડ ગ્રુપ:

પરણિત/ અપરણિત:, પુત્ર: પુત્રી: ઓળખનું નિશાન:

આધાર કાર્ડ નંબર: પાન કાર્ડ નં:

બેંક નો ખાતા નંબર: IFSC CODE:

કાયમી વતનનું સરનામું:

.....
.....
.....

ફોન નંબર:

હાલનું સરનામું:

.....
.....
.....

ફોન નંબર:

[P.T.O.]

➤ અભ્યાસ/ તાલિમની વિગત

ક્રમ નં.	અભ્યાસ	શાળા/ કોલેજનું નામ તેમજ સ્થળ	બોર્ડ/ યુનિવર્સિટી	પાસ કરેલ વર્ષ	પ્રાપ્ત કરેલ ટકા (%)

➤ નોકરીની વિગત

ક્રમ નં.	સંસ્થા / કંપનીનું નામ	અનુભવની વિગત		હોદ્દો
		ક્યાથી	ક્યા સુધી	

➤ બે પ્રતિષ્ઠિત ગૃહસ્થો / ઓળખ આપનારની વિગત

ક્રમ નં.	નામ	નોકરી / ધંધો	સરનામું	ફોન નંબર

UAN NO.	
ESIC NO.	

આથી હું ખાતરી આપુ છું કે :

- હું કોઈપણ સ્કૂલ કે યુનિવર્સિટી કે શૈક્ષણિક સંસ્થામાં કોઈપણ જાતનો અભ્યાસ કરતો નથી, તેમજ કરીશ નહીં અન્ય કોઈ સંસ્થામાં પાર્ટ ટાઈમ / ફુલ ટાઈમ કામગીરી બજાવીશ નહીં.
- મને જે જે કામે જ્યારે જ્યારે તમારા તરફથી હુકમો આપવામાં આવશે તે તમામ કામ કરવા હું આ લખાણ થી બંધાઉં છું અને તેમ કરવાથી મારાથી કોઈપણ સમયે ઈન્કાર કરવામાં આવશે ત્યારે તમો મને તુરંત જ છૂટા કરવા અધિકાર ધરાવો છો. કામ બાબતની કોઈ પણ ફરીયાદ આવે તો મને કંપની ગમે ત્યારે વગર નોટિસે તાત્કાલિક છૂટો કરી શકે છે. અને તે અંગે હું કોઈપણ જાતનો વાંધો ઉઠાવીશ નહીં. ઉપરોક્ત દરેક વિગત સમજી ને સહી કરી છે અને તે મને કબૂલ / મંજૂર છે. કામમાં મારી બેદરકારીથી કોઈપણ નુકશાનના નાણા મારા પગારમાંથી કાપવાની હું જવાબદારી સ્વીકારું છું.
- હું આ સાથે સંમતિ આપુ છું કે તમો મને કંપનીના કોઈપણ એકમમાં ગમે ત્યારે બદલી શકો છો.
- આથી હું જાહેર કરું છું કે આ પત્રકમાં જણાવેલ વિગત ખરી / સાચી છે અને આ સાથે જણાવેલ વિગતો અધુરી અથવા ખોટી ઠેર તો મારી અરજી ને નામંજૂર કરવા અથવા તો મને કોઈપણ જાતની નોટિસ વગર છૂટા કરવા આપશ્રી હકદાર છો.

સ્થળ:

અરજદારની સહી:

તારીખ:

અરજી સાથે નીચે મુજબના ડોક્યુમેન્ટ ની નકલ ફરજિયાત બીડવી.

ક્રમ નં.	ડોક્યુમેન્ટ ની વિગત	સામેલ છે (હા/ના)
૧.	રહેઠાણ નો પુરાવો	
૨.	અભ્યાસ અંગેના પ્રમાણપત્રો	
૩.	આધાર કાર્ડની નકલ અને વારસદારના આધારકાર્ડની નકલ	
૪.	પાનકાર્ડ ની નકલ	
૫.	બેંક પાસબુક ની નકલ	
૬.	પોલિસ વેરીફિકેશન અને મેડિકલ ચેકઅપ સર્ટિફિકેટ	

કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે:

પસંદગીની નોંધ: તારીખ:

હોદ્દો: દાખલ તારીખ:

કામનું સ્થળ:

અરજી સ્વીકારનાર ની સહી: