

## आवेदन फार्म

पासफोर्ट साइज  
फोटो

दिनांक: .....बैच – स.क्र. ..... शहर के 03 डिजिट ..... वर्ष .....

अभ्यार्थी का नाम : .....

जन्म तिथि (मार्कशीट के अनुसार) : ..... आयु – .....

पिता/माता/पति/अभिभावक का नाम : .....

जाति :– ( ) सामान्य ( ) अपिवर्ग ( ) अनुसूचित जाति ( ) अनुसूचित जनजाति

निवास का पता : .....

फोन/मोबाइल नम्बर : ..... ई मेल – .....

शैक्षणिक योग्यता :–

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	उत्तीर्ण श्रेणी
1				
2				
3				
4				

शारीरिक मापदंड :–

- वजन (कि.ग्रा. में) .....
- ऊँचाई (से.मी.में) .....
- सीने की माप (से.मी. में) केवल पुरुषों के लिए)
- बिना फुलाएं .....
- फुलाने पर .....
- फ्लेट फुट (हाँ / नहीं) .....
- नॉकनी (हाँ / नहीं) .....
- दृष्टि दोष (हाँ / नहीं) .....
- स्वास्थ्य समस्या हो तो विवरण .....

स्थान : .....

दिनांक :...../...../.....

संलग्न :– (सभी प्रमाण पत्र की स्व प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर



अवयस्क उम्मीदवारों के लिए अभिभावक / कानूनी संरक्षक द्वारा सहमति प्रमाण—पत्र  
(18 वर्ष से कम आयु के उम्मीदवारों के लिए)

मैं ..... अपने पुत्र—पुत्री / आश्रित ..... को पार्थ  
योजना अंतर्गत प्रशिक्षण के लिए शारीरिक प्रशिक्षण करने की खुली सहमति देता हूँ जो कि उनके अपने  
जोखिम पर होगा। यदि मेरे पुत्र / आश्रित को प्रशिक्षण प्रक्रिया के दौरान किसी भी प्रकार की चोट  
लगती है तो मैं विभाग से किसी भी प्रकार के मुआवजे या उपचार का दावा नहीं करूँगा / करूँगी।।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

आवेदनकर्ता के अभिभावक / कानूनी संरक्षक के हस्ताक्षर

दिनांक — / / 2025

वयस्क उम्मीदवारों के लिए सहमति प्रमाण—पत्र  
(18 वर्ष से अधिक आयु के उम्मीदवारों के लिए)

मैं ..... सहमति देता / देती हूँ कि पार्थ योजना अंतर्गत प्रशिक्षण प्रक्रिया  
के दौरान मुझे किसी भी प्रकार का जोखिम / चोट लगती है तो मैं विभाग से किसी भी प्रकार के मुआवजे  
या उपचार का दावा नहीं करूँगा / करूँगी।।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

दिनांक — / / 2025

