

अंतर मंत्रालय फुटबाल प्रतियोगिता 2018-19 हेतु चयन परीक्षण
SELECTION TRIAL FOR INTER MINISTRY FOOTBALL TOURNAMENT
2018-19

- 1) नाम:
Name:
- 2) पद:
Designation:
- 3) कर्मचारी सं:
Employee No:
- 4) जन्म तिथि:
Date of Birth:
- 5) कार्यालय:
Office:
- 6) अनुभव यदि कोई हो:
Experience (if any):
- 7) दूरभाष सं/मोबाइल सं
Phone No/Mobile No:

(आवेदक के हस्ताक्षर)
(Signature of Applicant)

संस्तुत एवं अग्रेषित
Recommended & Forwarded

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर
एवं मोहर

2018
Controlling Officer
Signature with Office Seal
2018