1/31/25, 11:08 PM about:blank

## म. प्र. कर्मचारी चयन मंडल परीक्षा फॉर्म भरने हेतु आवेदक का प्रोफाइल पंजीयन

आवेदन जानकारी				
सामान्य पंजीकरण क्रमांक.	1022183086711	आवेदक का नाम	PRIYANKA NAMDEO	
पिता/पति का नाम	UMESH KUMAR NAMDEV	माता का नाम	VIBHA NAMDEO	
लिंग	महिला	क्या आप मध्यप्रदेश के मूल निवासी हैं?	हां(Yes)	
जन्म तिथि (dd/mm/yyyy) 10 वीं कक्षा की मार्कशीट के अनुसार अपनी जन्मतिथि दर्ज करें।	14/06/1997	श्रेणी	अन्य पिछड़ा वर्ग (क्रीमलेयर को छोड़कर) (OBC)	PRIYANKA NAMDEV 08-02-2023
क्या आप आर्थिक रूप से कमजोर (EWS) श्रेणी के अंतर्गत आते हैं	-			Briyanka
उच्च शैक्षणिक योग्यता का स्तर	स्नातकोत्तर(PG)	निवास का क्षेत्र	शहरी (Urban)	
Q			·	·

उच्च शक्राणक पांचता का स्तर	स्त्रातपगतार(P	J)	ानपास परा दात्र	राहरा (UI	rban)					
दिव्यांगता विवरण										
क्या आवेदक नि:शक्तजन (दिव्यांग) है? (न्यूनतम 40 प्रतिशत स्थायी दिव्यांगता के साथ)					नहीं(No)	नहीं(No) यदि हाँ,तो दिव्यांगता का प्रकार -				
यदि आवेदक लोकोमोटर डिसेबल (LD) है, तो डिसेबिलिटी का प्रकार-										
विवाहित विवरण										
क्या आप विवाहित हैं?	हां(Yes)		यदि हां तो विवाह की तिथि (dd/mm/yyyy)				06/12/2023			
जीवित बच्चों की संख्या	0	अंति	अंतिम बच्चे की जन्म तिथि (dd/mm/yyyy)							
क्या अंतिम बच्चे जुड़वा है?	-									
पता और पहचान विवरण										
पत्र व्यवहार के लिए वर्तमान पता	INDOF INDOF	278, INDORE AMBIKAPURI MAIN INDORE INDORE , 452005( MADHYA PRADESH)			आवेदक के शरीर का स्थाई पहचान चिन्ह		MOLE ON FACE			
परीक्षा कक्ष में प्रस्तुत किए जाने बाला फोटो युक्त पहचान-पत्र			AAR CARD	R CARD पहचान-प			******4447			
मोबाइल नंबर 895****39	ईमेल	*****nk	tanamdev997@gmail.	.com З	गवेदक का अ	ाधार कार्ड क्रमांक	*******4447			
र्ड केवायसी (eKYC) सत्यापन स्थिति	गपन स्थिति हां(Yes)									

## **बॉयोमैट्रिक परीक्षण समस्या का विवरण** क्या आपको फिंगर बॉयोमैट्रिक परीक्षण में कोई समस्या है ? नहीं(No) यदि हाँ, तो कारण का विवरण दें- -

## आवेदक की हस्तलिखित स्कैन फ़ाइल

I hereby declare that all statements made in this application are bue to the best of my knowledge and belief. If any information being found false at any stage or not satisfying the eligibility criteria according to the requirements, my cardidature is liable to be cancelled.

## आवेदक द्वारा संलग्न दस्तावेज़

Click to Download Birth Certificate
Click to Download Caste Certificate

I,the card holder of Aadhaar number \*\*\*\*\*\*\*4447 ,hereby give my consent to M.P. EMPLOYEES SELECTION BOARD to obtain my Aadhaar number name and Fingerprint/Iris for authentication with UIDAI M.P. EMPLOYEES SELECTION BOARD has informed me that my identity information would only be used for e-KYC and also informed that my biometrics will not be stored / shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of authentication.

नोट : आवेदन के लिए पंजीयन जरूरी है आवेदक पंजीकरण के बाद ही आवेदन भरे !

आवेदक सामान्य पंजीकरण क्रमांक. और पासवर्ड से अपने पंजीयन विवरण को संशोधित कर सकते है !

किसी भी प्रकार की पुछताछ के लिए एमपीऑनलाइन के (0755-6720200) नंबर पर कॉल करे !

about:blank 1/2

1/31/25, 11:08 PM about:blank

The information contained in this document and/or receipt contains confidential information. Please do not share this information with anybody.

USER IP:192.168.0.209

about:blank 2/2