



Our Name our guarantee
caringpeople

Door No. 5, DD Vyapar Bhavan
K.P. Vallon Road, Kavadithra Jn
Kochi - 20 | Tel: 0484 4033505
www.caringpeople.in | E-mail: info@caringpeople.in | H

Shop No. 15,
Ev
Mumbai-4001



APPLICATION FORM FOR STAFF

Name of the applicant (BLOCK LETTERS): M.V. PAILY

Gender: ☒ Male ☐ Female DOB: 15-06-1955 Blood Group: B Negative

Religion: CHRISTIAN Caste: RCSC Nationality: INDIAN

Pan card / Adhar card No.:

Permanent Address: (Residence)

Present Address

M.V. PAILY
MADAPPATTU HOUSE
THALAKKODU P.O.
OPANNYKAL KOTHAMANGALAM

Pin Code: 686693

Contact No.: 8606382971

E-mail:

Total years of experiences: 15 YEARS

Copy of proof : SSLC | +2 | KNC | INC | Mark list | Experience | ID card / Pan card / Passport / Voter ID | Police Clearance Certificate |
Authorised letter from Panchayath / Municipality / Corporation

Driving Licence ☐ Yes ☐ No
☐ Motor Cycle ☐ LMV Licence No.:

Educational Qualification	Name of the Institution	Year of Passing	Place
S.S.L.C.			
HSE			
Nursing			

I can do ☒ Full-time ☐ Part-time

Current Employer (For Part-time employees)

Hospital Address :

Designation : Length of Service

From : To

Previous Employer

Hospital Address : Hospital Address :

Designation : Length of Service Designation : Length of Service

From : To From : To

Hospital Address : Hospital Address :

Designation : Length of Service Designation : Length of Service

From : To From : To

EMERGENCY CONTACTEmergency contact name : LUCY PAULRelationship : WIFEPhone : 9947888103 Mob : 9947888103

Alternate Emergency Contact Name :

Relationship :

Phone : Mob :

The information in this section is true and complete. I agree that any deliberate omission falsification or misrepresentation in the application form will be grounds for rejecting this application or subsequent dismissal if employed by the organisation. Where applicable, I consent that the organisation can seek clarification regarding professional registration details. I agree to the above declaration.

Place: KadavanthraName: M.V. PAULY (PAUL)Date: 21/4/17Signature: Paul

(For office use only)

ഇൻഡ്യൻ ഇലക്ഷൻ കമ്മീഷൻ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
നിയമനടപടി കമ്മീഷൻ - ELECTORAL PHOTO IDENTITY CARD

IAD0287110



പേര് : പൈലി വർഗീസ്
NAME : Paily Varghese
അച്ഛന്റെ പേര് : വർഗീസ്
FATHER'S NAME : Varghese

ലിംഗം / SEX : പുരുഷൻ / Male
ജനനത്തീയതി / വയസ്സ് : 759
DATE OF BIRTH/AGE : 759
മേൽവിലാസം : 14/344, മാപ്പാട്ട്, പൂത്തങ്കുരു, തലക്കോട് 686693
ADDRESS : 14/344, Madappattu, Puthankruze, Thalakode 686693

ELECTION COMMISSION OF INDIA
ഇലക്ഷൻ രജിസ്ട്രേഷൻ ഓഫീസർ
Date: 12/06/2015 ELECTORAL REGISTRATION OFFICER
സംസ്ഥാന നിയോജകസംഗ്രഹം : 87, കോതമംഗലം
നമ്പർ പേജ്
ASSEMBLY CONSTITUENCY No. & NAME : 87, KOTHAMANGALAM
പാർട്ടി നമ്പർ : 129
PART No.

NOTE / കുറിപ്പ്

1. More possession of this card is no guarantee that you are elector in the current electoral roll. Please check your name in the current electoral roll before every election.
1. ഈ കാർഡ് കൈവശമുള്ളത് കോൺ താൽപ്പര്യം നിങ്ങൾ നിലവിലുള്ള വോട്ടർ പട്ടികയിൽ ഒരു നിയോജകർ ആകണമെന്നും അല്ലെങ്കിൽ ഇല്ലാത്തതായി തീർന്നാൽ അത് ഉപയോഗപ്രദമാണ്.
2. Date of Birth mentioned in this card shall not be treated as a proof of age/D.O.B. for any purpose other than registration in electoral roll.
2. ഈ കാർഡിൽ സൂചിപ്പിച്ച ജനനത്തീയതി വോട്ടർ പട്ടികയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ളതല്ല. അതിനാൽ വോട്ടർ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ഒരു തെളിവായി പരിഗണിക്കരുത്.

0008 087 129 0009 201505230715