

ഗവൺമെൻ്റ് പോളിടെക്നിക് കോളേജ്, നെയ്യാറ്റിൻകര

ബസ് ഡ്രൈവർ കം ക്ലീനർ

അപേക്ഷ ഫോമിൻറെ മാതൃക

1. പേര്:

2. ജനന തീയതിയും വയസ്സും :

3. ആൺ/പെൺ :

4. മേൽവിലാസം :

5. മൊബൈൽ നമ്പർ :

6. ഇ മെയിൽ ഐ ഡി :

7. യോഗ്യതകൾ :

8. പ്രവൃത്തി പരിചയം (ഉണ്ടെങ്കിൽ) :

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും ബോധ്യത്തിലും പരിപൂർണ്ണ സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി:

ഒപ്പ്:

പേര്: