आवेदन-पत्र, आवेदक स्वयं साफ व स्पष्ट अक्षरों में भरें. Applicant to complete application in his/her own handwriting neatly and legibly.

	य प्रबंधक/ Regional Manager ल बैंक ऑफ इंडिया/Central Ba	ank of India	
प्रिय	महोदय/Dear Sir,	के पद की नियुक्ति के लिए आवेदन-पत्र.	अपना पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ लगाएं AFFIX PASSPORT
APP	LICATION FOR APPOINTMEN	•	SIZE PHOTOGRAPH HERE
में ए	तददवारा आपकी संस्था में		के लिए आवेदन करता/करती हूं.
		ो भी शाखा अथवा कार्यालय में कार्य करने को तैव	
			nted, I am willing to serve the Bank at
	of its branches or Offices. बायो-डाटा नीचे दिया है./I give b	pelow my Bio-data.	
श्री/N	**	/Full Name write in Block Capitals Letters	_
	Miss उपनाम/ Surname	=====================================	का नाम/Father's/Husband's Name
2.	क) जन्म तिथि/Date of Birth (Age as on 30.09.2018)	आयु/Age	
	ख) जन्म स्थान/Place of birth राज्य का नाम/Name of State		
3.	राष्ट्रीयता/Nationality :		
4.	क) श्रेणी/CATEGORY	अनुसूचित अन्य आनुसूचित अन्य जाति/s.c. जनजाति/s.t. पिछड़ा	सामान्य/ वर्ग Gen. DBC
		, (एससी/एसटी/ओबीसी उम्मीदवार जाति का प्रमाण	
		SC/ST/OBC Candidate to enclose Caste Certifica	-
	ख) धर्म/Religion :		
	ग) भूतपूर्व सैनिक (एक्स-		
	एस)/ Ex-Serviceman (Ex-S)	्विवरण अलग पन्ने पर दें/Give details on a sepa	rate sheet)
	घ) विकलांग/Physically Challenged/ Person	VI/HI/OH	% Phisically disable
	with disability	VI – Visually Impaired. Hi-Hearing Impaired, OF	I – Orthopedically Handicap

5.	वर्तमान पूरा पता/ Pre	sent Fu	II																	
	Address																			
7.								I _												
1.	अधिवास/			स्थान:					कब से :व											
	Domicile			Place				3	Sincewh	nen			· · ·							
8.	a -10- 0			÷ 4	-		-						<u>γ</u>		Υ		Y Rh		Y Ve	
0.	शारीरिक विवरण			<u> </u>			से		वजन				कि		_. ज्य		KII		ve	
	Physical Particulars			Height			मी		Weigh	t			लो		ood oup					
							cm						Kgs	Gi	oup					
9.	* 0 ~ 0 . 0		ν.	- 0		Cina	S.				NAore				. 0.		14/	indow	/ 0	
9.	वैवाहिक स्थिति (उचि			अविवा		Sing e	31		विवा		Mar	rie	u	To	धिवा/विध्	ऱ	r)	indow	e	
	√) लगाएं/ Martial St	tatus Ti	ck (√	हित					हित								' '			
) appropriate box)			यदि वि	वार्वि	हेत है	हैं तो व	ħ۷	ग्रा आपवे	न् पी	ति/प	त्र्न	ो कार्यः	रत है	े ? If mai	rrie	d, Wl	nether	you	ır
				spouse	e is	worl	king	र्या	दि हॉ. तं	ो वि	वरण	दं	/If ves,	giv	e details					
10	आश्रितों की संख्या	पत्	पि			नेता			नाता		बच्	_			अन्य			കപ്പ		
	आगिता यम राज्या	नी नी		sba		ath			Moth			-	_		Others			कुल Total		
	Number of		nd	Sua	er				er		संख	-			Others			TOtal		
	dependents:	Wife				-					Chi	Id	NO.							
		बच्चों	की आ	यु Childr	en'	s Ag	e: (1))	u .		ı		II.							
				•									.3:	नय	अश्वितों	के	रिशते	का बर	गौरा	
				of othe												•			、.	•
	शैक्षणिक अर्हताएं/EDI		•			_			<u> </u>											
	उत्तीर्ण की हुई परीक्षा			(O/(LII IC	,,,,,															
12	उत्ताण का हुई परादा।	ાગા જા હ	યુવારા																	
-	Particulars of Exami	nations	passe	 d														-		
15.	ज्ञात भाषाएं/Langu		•																	
				Speak :																
		जार	1911/10	эрсак .																
		पढ	 ना/To F	Read :																
लिखना/To				Write :																
मातृभाषा/।				Mother																
tone	zue :	,	•																	

कार्य अनुभव /WORK EXPERIENCE

16.	(क) पूर्वानुभव (अंति	नेम नियोक्ता का	नाम पहले दें) a. Prev	ious Experience (Li	st last employer fi	rst):	
नियोक्	ता का नाम व पता	कार्यग्रहण की	छोड़ने की तारीख	पद	अंतिम वेतन	छोड़ने के कारण	
Name	& Address of	तारीख	Leaving Date	Position held	Last Salary	Reasons for	
Employer		Joining Date				leaving	
Conv	of Experience Certi	ficato must bo	prolocod				
<u>copy (</u> (ख)			:::::::::::::::::::::::::::::::::::::	त किया गया है			
()	· •		नेक कार्रवाई की गयी है				
(b)	पूर्ण विवरण दें.	9	you at any time duri				
	**						
	previous employment been charge-sheeted, suspended or have any disciplinary proceedings Instituted against you? If so, give full						
-	particulars.	<u> </u>		_			
(ग)			ता द्वारा मुअत्तिल वि	भया गया था			
(c)	अथवा इस्तीफा देने						
(-)	Were you ever dis	scharged or aske	ed to resign by a for	mer employer?			
	पारिवारिक पृष्ठ	भमि/ FAMILY					
	BACKGROUND	^ ′					
17.	(क) पिता/पति से र	मंबंधित विवरण (a) Father's/Husband	l's Particulars			
	नाम (पूरा) Name (In full):					
	आयु/Age:						
	व्यवसाय/Occupat	ion :					
	वर्तमान पता/Prese	ent Address:					
	पिछला पता (यदि र	सेवानिवृत्त/मृत/।	Last Address (If retir	ed/deceased)			
	(ख) भाइयों तथा बर	हनों से संबंधित वि	वेवरण/Particular of B	Brothers & Sisters			
	भाई/बहन का नाम	Ŧ	आयु/Age	शैक्षणिक Educatio	on वर्तमान व्यव	साय/Present	
	Brother's/Sister'	s Name			Occupation		
19.	क्या आपके पास अ	ाय का कोई अन्य	ग स्त्रोत हैं ? (ब् यौरा दें))			
	Have you any oth	er source of inc					

20.	क्या आप बैंक के किसी कर्मचारी अथवा निदेशक	के संबंधी हैं ? यदि हॉ, तो उनका नाम, रिश्ता व							
	नियुक्ति स्थान सूचित करें.	Are you							
	related to any Employee or Director of the B and place of posting	ank? If so please state the name, relationship							
21.									
	यदि हॉ, तो बीमारी और किये गये उपचार के ब्यौरे दें.								
	(a) Have you ever suffered from any serious illness? If so, give details of illness and Treatment taken.								
	(ख) क्या आप वर्तमान में किसी भी तरह से शारीरिक अथवा मानसिक रूप से अक्षम हैं ?								
	यदि हॉ, तो अक्षमता के स्वरूप का संक्षिप्त उल्लेख करें.								
	(b) Do you presently suffer from any disability, physical or mental? If so, state briefly The nature of disability.								
22.	अतिरिक्त सूचनाएं, यदि कोई हों.	Additional							
	Remarks, If any:								
	व्यक्तिगत संदर्भ PERSONAL REFERENCE								
23.	दो ऐसे सम्मानित व्यक्तियों के नाम दें जो आपव	के रिश्तेदार या पूर्व नियोक्ता न हों और कम से कम र	तीन साल से वे सम्मानित व्यक्ति आपको जानते हों,						
	जिनका अपना विशेष स्थान हो और जो बैंक को व	•	Give names of two						
	references who have a special standing, acce	eptable to the Bank, other than relative or forme	r employers. References should have known						
	you for at least 3 years.								
	(i) नाम/Name:								
	व्यवसाय/Occupation:								
	पता/Address:								
	(Mobile No.)								
	(ii) नाम/Name:								
	व्यवसाय/Occupation:								
	पता/Address:								
	(Mobile No.)								
मैं एतद्		उपर्युक्त उत्तर और विवरण सत्य व सही हैं और मे	ोंने अपने नियुक्ति से पूर्व आपके ध्यान में लाए जाने						
			ी भी समय यदि यह पाया गया कि मैंने गलत अथवा						
		ь की सेवा से बरखास्त किये जाने के लिए स्वयं जिम्							
I HERE	BY DECLARE THAT THE ANSWERS GIVEN AND T	HE STATEMENTS MADE BY ME ABOVE ARE TRUE	AND CORRECT AND THAT I HAVE NOT OMITTED						
			HAT EVEN AFTER MY APPOINTMENT (IF MADE) I						
	BE LIABLE TO BE DISCHARGED FROM THE SERVI SE INFORMATION OR HAVE SUPPRESSED ANY II		IS FOUND THAT I HAVE FURNISHED INCORRECT						
		2—2—4·	Could II						
		भवदीय/Yours	taithfully						
स्थान/ह									
दिनांक/।	Date								
:		T/A - 1': 1' - C': 1	_						
	आवदक क हस्ताक्ष	ार/Applicant's Signature							
संलग्न	新/Enclosures								
1. Rirth	n Certificate								
	r certificate cation & Qualification Certificate								
	e Certificate								
	/PH Certificate rience Certificate								
	rience Certificate								