

सेवा में,
आंचलिक प्रबन्धक,
हजारीबाग अंचल, वेल्स ग्राउंड के निकट, श्रद्धानंद पथ,
साकेतपुरी, हजारीबाग-825301



‘वित्तीय साक्षरता एवं ऋण परामर्श केंद्र’ (एफएलसीसी) के लिए ‘परामर्शदाता’ हेतु आवेदन

महाशय,

मैं आप के विज्ञापन दिनांक _____ के आलोक में _____ जिला के ‘वित्तीय साक्षरता एवं ऋण परामर्श केंद्र’ (एफएलसीसी) के लिए ‘परामर्शदाता’ हेतु आवेदन कर रहा/रही हूँ। मेरा/मेरी पूर्ण विवरण इस प्रकार हैं।

नाम : _____
पिता का नाम : _____

वर्तमान पता व टेलीफोन नंबर : _____

स्थायी पता व टेलीफोन नंबर : _____

जन्म तिथि : _____

शैक्षणिक योग्यता : _____

बैंक में अनुभव : बैंक का नाम : _____
सेवा योगदान तिथि : _____
बैंक से सेवा निवृत्ति के तिथि : _____
ग्रेड/ स्केल : _____

बैंक में विभिन्न पदों में कार्य का अनुभव :

शाखा का नाम	पद का नाम	तिथि	से	तिथि तक
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ के मेरे द्वारा दिये गए तथ्यों के असत्य पाये जाने पर या असंतोषजनक सेवा प्रदान करने पर बैंक द्वारा मेरा/मेरी सेवा समाप्त करने के पूरा अधिकार सुरक्षित रहेगा।

भवदीय,

हस्ताक्षर
नाम :

संगलग्न :

1 पासपोर्ट साइज़ फोटो
फोटो पहचानपत्र की प्रतिलिपि
बैंक से सेवानिवृत्ति संबंधी दस्तावेज
अन्य-



(Signature of the authorized Bank official of Bank Branch where proceeds of terminal benefits of the applicant credited/pension being paid)

**APPLICATION FOR THE POST OF
Faculty for our RSETI
(RURAL SELF EMPLOYMENT TRAINING INSTITUTE), Hazaribagh
ON CONTRACT BASIS IN BANK OF INDIA**

CERTIFICATE OF THE EMPLOYER BANK

(In case of application by a retired employee of a Public Sector Bank)

(Application without Employer Bank Certificate will not be considered)

We certify that the information furnished hereinabove by the applicant Shri/Smt.
Grade Retired from this Bank on attaining superannuation/voluntary retirement on
..... Have been verified with his/her Service record and found to be correct while in the Bank's
service, his/her integrity was beyond doubt. There is nothing on record that may render the candidate prima facie
ineligible for the post of Channel Management Partner

Place:

Date:

(Signature & Seal of the Competent Authority *)

Name & Address of the Bank

* (Officer not below the rank of Chief Manager in the HR Department of Regional / Zonal Office / Local Head Office or Head Office of the employer Bank)

