

ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

୧. ପ୍ରାର୍ଥୀ ଓ ପ୍ରାର୍ଥନୀଙ୍କ ନାମ :

୨. ପୁରୁଷ/ମହିଳା :

୩. ପିତା /ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ :

୪. ବିବାହିତ/ଅବିବାହିତ :

୫. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା :

ଗ୍ରାମ.....ପୋ.....ଭାୟା.....

ଥାନାଜିଲ୍ଲାପିନ

୬. ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା :

ଗ୍ରାମ.....ପୋ.....ଭାୟା.....

ଥାନାଜିଲ୍ଲା.....ପିନ

୭. ଜନ୍ମ ତାରିଖ :

୮. ବୟସ(୦୧.୦୧.୨୦୧୮ ସୁଦ୍ଧା) :

୯. ଜାତୀୟତା :

୧୦. ଜାତି :

୧୧. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା :

୧୨. NPCBB ଅଧିନରେ ଗୋମିତ୍ର ଭାବରେ ଯୋଗଦାନର ତାରିଖ :

୧୩. କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନରେ ଅଭିଜ୍ଞତାର ସମୟ :

୧୪. ଉଚ୍ଚତା :

୧୫. ଅଣସମ୍ପ୍ରସାରିତ ଛାତିର ଚଉଡ଼ା(ଲକ୍ଷରେ) :

ମୁଁ ଏତତ୍ ସ୍ୱାଭା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ମୋ ଜ୍ଞାତସାରରେ ନିର୍ଭୁଲ ଓ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଆବେଦନ ପତ୍ର ସହ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଥିବା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର

୧. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାର ନକଲ

୨. ବୟସର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର

୩. ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର

୪. ଚରିତ୍ର ପ୍ରମାଣପତ୍ର (୨ ଜଣ ଗୋଜେଟେଡ ଅଫିସରଙ୍କ ସ୍ୱାଭା ପ୍ରଦତ୍ତ)

୫. ସ୍ଥାୟୀ ବାସିନ୍ଦାର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର

୬. ଏନପିସିବିବି(NPCBB) ଅଧୀନସ୍ଥ କୃତ୍ରିମ ପ୍ରଜନନ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଅଭିଜ୍ଞତାର ୩ ବର୍ଷ ବା ତଦୁପର ସମୟର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର (ସ୍ଥାନୀୟ ପ୍ରାଣୀଚିକିତ୍ସକଙ୍କ ଠାରୁ)

୭. ୨ଟି ଫଟୋ (ପାସପୋର୍ଟ ଆକାରର)

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ପ୍ରାଣୀ ଚିକିତ୍ସା ଅଧିକାରୀ, ଢେଙ୍କାନାଳ