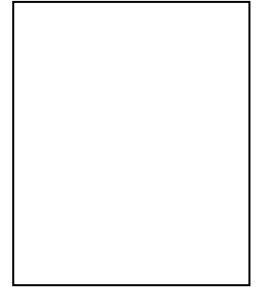




# Virendra Kumar Singh Krishi Vigyan Kendra Dhaura, (Mohan-Malihabad Road) Unnao-209881 (U.P.)



## APPLICATION FORM FOR THE POST PROGRAMME ASSISTANT (LAB ASSISTANT)/T-4 & FARM MANAGER/T-4



To be filled by the candidate

|  |  |
|--|--|
| Name of the Post Applied for                                 |  |
| S. No. of Post Applied for                                   |  |
| Category against which applications being filled applied for |  |
| Last date of receipt of application                          |  |

|    |  |                 |       |      |                        |                                |           |         |
|----|--|-----------------|-------|------|------------------------|--------------------------------|-----------|---------|
| 1  | Name in full (in capital letters)          |                 |       |      |                        |                                |           |         |
| 2  | Father's Name                              |                 |       |      |                        |                                |           |         |
| 3  | Address                                    |                 |       |      |                        |                                |           |         |
|    | (a) Present Postal Address (with pin code) |                 |       |      |                        |                                |           |         |
|    | (b) Permanent address (with pin code)      |                 |       |      |                        |                                |           |         |
| 4  | (a) Are you married?<br>Yes/No             | (b) Male/Female |       |      |                        | (c) Differently Abled ? Yes/No |           |         |
| 5  | Category*<br>(UR/OBC/SC/ST/EWS)            |                 |       |      |                        |                                |           |         |
| 6  | Date of Birth                              | Day             | Month | Year | 7. Age on Closing Date | Year                           | Month (s) | Day (s) |
|    |  |                 |       |      |                        |                                |           |         |
| 8  | (a) Telephone No. (with STD code)          |                 |       |      |                        |                                |           |         |
|    | (b) Mobile No.                             |                 |       |      |                        |                                |           |         |
| 9  | Nationality                                |                 |       |      |                        |                                |           |         |
| 10 | State of Domicile                          |                 |       |      |                        |                                |           |         |



**Annexure – I**

**Medical Fitness Certificate**

**(May be provided in this format or on the letterhead of Hospital or Medical Doctor)**

Medical Fitness Certificate to be issued by the Medical Doctor (MBBS or higher qualification).

I Have personally examined the applicant, Name;.....;  
S/D/o.....and found him/her medically fit/unfit.

(Signature of Doctor)  
Stamp/Seal)  
Complete Address :

**Annexure – II**

**Certification from Personnel Office for In-service candidate**

Certified that Mr./Ms/Mrs./Dr.....S/D/o  
.....is working as..... in  
the pay scale/grade.....from ..... to  
.....on Regular/Ad-hoc/Contractual basis. No vigilance  
enquiry/disciplinary cases are pending against him/her. He/She has not been punished since  
last 5 years. His/her work of last five years is found satisfactory. If selected, he/she will be  
relieved.

Signature:.....

Date :.....

Name : .....

Designation with office seal.....

## Important Instruction :

1. Before submission of Application Proforma the candidate should see the details of posts, requisite qualifications & experience, terms & conditions, pay grade/emoluments, processing fee and other details posted on the Krishi Vigyan Kendra, Unnao website <https://unnao.kvk4.in/>.
2. The crucial date for determining the age limit of candidate will be the closing date for receipt of application.
3. The closing date for receipt of application is 10.03.2025 by 5:00 PM
4. The last date of receipt of the applications 30 days from the date of publication of this advertisement.
5. The application who wish to apply for more than one post, should submit separate Application forms in separate envelopes accompanied by relevant enclosures.
6. The candidates are required to submit attested copies of certificates in support to their claims regarding age, educational qualification, SC/ST/OBC/EWS/PH *etc.* along with their application.
7. The candidates apply for the post as notified should ensure that they fulfil all the prescribed eligibility conditions as on the closing date for receipt of applications.
8. The filled application form duly signed and affixed with a recent passport size photograph along with self-attested copies of certificates in support of claim regarding age, educational qualification, SC/ST/OBC/EWS *etc.* should be sent only to **“In-charge, V.K.S. Krishi Vigyan Kendra, Dhaura (Mohan Malihabad Road), Unnao-209881 (U.P.)**
9. Envelop carrying application form should be clearly mentioned and underlined with, “Application Form for the Post of ..... on the top right hand corner.
10. Applications received after due date for whatsoever reason including postal delay will not be considered.
11. No TA/DA will be paid to the candidates for appearing in the test.

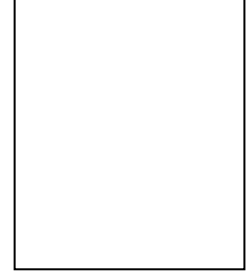
\*\*\*\*\*



# भाकृअनुप-वीरेन्द्र कुमार सिंह कृषि विज्ञान केन्द्र धौरा, (मोहान-मलिहाबाद मार्ग) उन्नाव (उ० प्र०) 209881



कार्यक्रम सहायक (लैब टेक्नीशियन)/टी-4 एवं प्रक्षेत्र प्रबन्धक/टी-4  
पद के लिए आवेदन पत्र



अभ्यर्थी द्वारा भरा जाना है

|   |  |
|---|--|
| पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है  |  |
| पद क्रमांक जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है |  |
| जिस श्रेणी के लिए आवेदन किया जा रहा है    |  |
| आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि          |  |

|    |  |                 |     |      |                                     |      |     |     |
|----|--|-----------------|-----|------|-------------------------------------|------|-----|-----|
| 1  | पूरा नाम   |                 |     |      |                                     |      |     |     |
| 2  | पिता का नाम  |                 |     |      |                                     |      |     |     |
| 3  | पता  |                 |     |      |                                     |      |     |     |
|    | (क) वर्तमान डाक पता<br>(पिनकोड के साथ)   |                 |     |      |                                     |      |     |     |
|    | (ख) स्थायी पता (पिनकोड के साथ)   |                 |     |      |                                     |      |     |     |
| 4  | (क) क्या आप शादीशुदा हैं?<br>हाँ/नहीं  | (ख) पुरुष/महिला |     |      | (ग) दिव्यांग जन<br>हाँ/नहीं         |      |     |     |
| 5  | श्रेणी *<br>(सामान्य/अनु० जाति/अनु.<br>जन-जाति/अन्य पिछड़ा<br>वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग) |                 |     |      |                                     |      |     |     |
| 6  | जन्म की तारीख  | दिन             | माह | वर्ष | 7. विज्ञापन<br>अंतिम तिथि<br>तक आयु | वर्ष | माह | दिन |
| 8  | (क) दूरभाष संख्या (एसटीडी<br>कोड के साथ)   |                 |     |      | (ग) ईमेल :                          |      |     |     |
|    | (ख) मोबाइल नम्बर   |                 |     |      |                                     |      |     |     |
| 9  | राष्ट्रीयता  |                 |     |      |                                     |      |     |     |
| 10 | अधिवास का राज्य  |                 |     |      |                                     |      |     |     |

|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|---------|---|------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|-------------|---------|
| 11      | शैक्षणिक योग्यता  |                                    |                             |                   |                  |             |         |
| क्र. स. | परीक्षा डिग्री/डिप्लोमा   | बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम         | वर्ष                        | विषय              | प्रतिशत या ग्रेड | वर्ग श्रेणी | टिप्पणी |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
| 12      | कार्य अनुभव:  |                                    |                             |                   |                  |             |         |
| क्र. स. | पद का नाम एवं वेतनमान   | रोजगार की प्रकृति (नियमित/अस्थायी) | कार्यभार ग्रहण करने की तिथि | पद छोड़ने की तिथि | अवधि (वर्ष/माह)  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
|         |   |                                    |                             |                   |                  |             |         |
| 13      | <p>मैं.....यह घोषण करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में की गई प्रविष्टियाँ मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और यह भी कि मैंने अपनी पिछली सेवा और रिकार्ड के बारे में कोई तथ्या नहीं छिपाया है या कोई जानकारी नहीं छिपाई है और यह कि यदि कोई प्रविष्टि छिपी हुई पाई गई तो, मैं चयन के लिए अयोग्य हो जाऊँगा/जाऊँगी या यदि नियुक्त किया जाता हूँ तो बिना किसी नोटिस या मुआवजे के बर्खास्तगी के लिए स्वयं उत्तरदायी होऊँगा/ होऊँगी।</p> <p>मैं एतद् द्वारा यह भी घोषधा करती/करती हूँ कि मुझे किसी भी अपराध के लिए न्यायालय द्वारा दोषी नहीं ठहराया गया है या किसी आपराधिक अपराध या अनुशासनहीनता में शामिल नहीं किया गया है।</p> <p>मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने सामान्या निर्देशो को पढ़ लिया है।</p> <p>तारीख :<br/>स्थान:</p> <p style="text-align: right;">उम्मीदवार के हस्ताक्षर</p> |                                    |                             |                   |                  |             |         |

\* सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की स्व प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

|    |   |  |
|----|---|--|
| 14 | प्रमाणपत्रों, प्रशंसापत्रों ( स्व प्रमाणित प्रतियों) और आवेदन के साथ संलग्न अन्य दस्तावेजों की सूची – (✓)<br>बॉक्स में सही का निशान लगायें। |  |
| 1  | मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट (संलग्नक-1).....   |  |
| 2  | सेवारत उम्मीदवार के लिए कार्मिक कार्यालय से प्रमाण पत्र (संलग्नक -2).....   |  |
| 3  | आरक्षण प्रमाण पत्र (यदि लागू हो).....   |  |
| 4  | प्रशंसापत्र, प्रतिलेख, प्रमाण पत्र, उपाधि.....  |  |
| 5  | प्रति माह वेतन, ग्रेड आदि के वितरण के साथ अनुभव प्रमाण पत्र.....  |  |
| 6  | अन्य सहायक दस्तावेज.....  |  |

संलग्न दस्तावेजों की कुल संख्या = .....

संलग्न पृष्ठों की कुल संख्या =.....

(कृपया सभी संलग्न दस्तावेजों में पृष्ठ संख्या अंकित करें)



## संलग्नक -1

### स्वास्थ्य प्रमाण पत्र

(इस प्रारूप में या अस्पताल या मेडिकल डॉक्टर के लेटरहेड पर उपलब्ध कराया जा सकता है)  
स्वास्थ्य प्रमाण पत्र मेडिकल डॉक्टर (एमबीबीएस या उच्च योग्यता) द्वारा जारी किया जायेगा।

मैंने व्यक्तिगत रूप से आवेदक .....,

पुत्र/पुत्री..... की जाँच की है और

उसका स्वास्थ्य फिट/अनफिट पाया गया।

(चिकित्सक के हस्ताक्षर)

मुहर

पूरा पता—

## संलग्नक – 2

### सेवारत उम्मीदवार के लिए कार्मिक कार्यालय से प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमती/डॉ.....  
पुत्र/पुत्री/पत्नी.....वेतनमान/ग्रेड.....दिनांक.....से  
.....तक नियमित/तदर्थ/संविदात्मक आधार पर कार्यरत रहा/रही है। उनके खिलाफ  
कोई सतर्कता जांच/अनुशासनात्मक मामले लंबित नहीं है। उन्हें पिछले 5 वर्षों से दंडित नहीं  
किया गया है। उनका गत पांच वर्षों का कार्य संतोषजनक पाया गया है। यदि इनका चयन हो जाता  
है, तो उन्हें कार्यमुक्त कर दिया जायेगा।

हस्ताक्षर :

तारीख :

नाम :

कार्यालय मुहर के साथ पदनाम :

दूरभाष संख्या :

ईमेल :

## Important Instruction :

1. आवेदन पत्र जमा करने से पहले उम्मीदवार को पदों का विवरण, आवश्यक योग्यता और अनुभव, नियम और शर्तें, वेतन ग्रेड/परिलब्धियाँ कृषि विज्ञान केन्द्र की वेबसाइट <https://unnao.kvk4.in/> पर पोस्ट किए गए अन्य विवरणों को ध्यान से पढ़ें।
2. उम्मीदवार की आयु सीमा निर्धारित करने की निर्णायक तिथि आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि होगी।
3. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि 10.03.2025 सायंकाल 05:00 बजे तक होगी।
4. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि इस विज्ञापन के प्रकाशन की तिथि से 30 दिन है।
5. उम्मीदवारों को अपने आवेदन के साथ उम्र, शैक्षिक योग्यता, अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/दिव्यांगजन आदि के अपने दावों के समर्थन में प्रमाणपत्रों की स्व प्रमाणित प्रतियाँ जमा करनी होगी।
6. जो आवेदक एक से अधिक पद के लिए आवेदन करना चाहते हैं उन्हें अलग-अलग लिफाफे में अलग-अलग आवेदन पत्र संलग्न करना होगा और प्रत्येक पद के लए संबंधित संलग्नक और बैंक ड्राफ्ट संलग्न करना होगा।
7. अधिसूचित पदों के लिए आवेदन करने वाले उम्मीदवारों को यह सुनिश्चित कर लेना चाहिए कि वे आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि को सभी निर्धारित पात्रता शर्तों को पूरा करते हैं।
8. आयु, शैक्षिक योग्यता, अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग आदि के सम्बन्ध में दावों के समर्थन में प्रमाणपत्रों की स्व प्रमाणित प्रतियों के साथ वर्तमान की पासपोर्ट साइज की फोटो के साथ विधिवत हस्ताक्षरित और चिपका हुआ आवेदन पत्र केवल **प्रभारी, वीरेन्द्र कुमार सिंह कृषि विज्ञान केन्द्र, धौरा (मोहान-मलिहाबाद मार्ग) उन्नाव-209881 (उत्तर प्रदेश)** को भेजना होगा।
9. आवेदन पत्र ले जाने वाले लिफाफा के शीर्ष दाएं कोने पर ..... पद के लिए आवेदन पत्र का स्पष्ट उल्लेख एवं रेखांकन किया जाना चाहिए।
10. डाक विलम्ब सहित किसी भी कारण से निर्धारित तिथि के बाद प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जायेगा।
11. परीक्षा में शामिल होने वाले उम्मीदवारोंको कोई यात्रा भत्ता/महगाई भत्ता (TA/DA) नहीं दिया जायेगा।

\*\*\*\*\*