कार्यालय उपयोग हेतु
(For office use only)
प्राप्त ₹.
Received Rs.
डायरी सं. / Dy. No
दिनांक / Dated

1. परीक्षा कोड

खान अधिनियम, 1952 / THE MINES ACT, 1952 धात्वीय खान विनियम, 1961 के अधीन मेट/ ब्लास्टर सक्षमता परीक्षा के लिए आवेदन प्रपत्र APPLICATION FORM FOR MATE'S/ BLASTER'S COMPETENCY EXAMINATIONS UNDER THE MMR, 1961

(Exam code: Mate (Restricted)- "MR"; Mate (Unrestricted)- "MU"; Blaster (Restricted)- "BR"; Blaster (Un-Restricted)- "BU")

Restricted / Unrestricted (Strike out which is not applicable)

हाल का खींचा हुआ
अभिप्रमाणित पासपोर्ट साईज
फोटोग्राफ सामने (ऊपर) की
ओर अभ्यर्थी का नाम लिखा
हो, चिपकाएं
Affix latest attested
photograph (size-3.5 cm x3.5
cm) with name of candidate
on front side (top) here.

Signature

2. परीक्षा का नाम

on front side (top) here

3. पिछली परीक्षा का दिनांक व केंद्र

आवेदक के पिता/पित का नाम 1 Applicant's Father's/ Husb																						
. जन्म तिथि	7	(、	зари	u. 20.	,																	
Date of Birth:		_			8. वर्ग - अनु. जा./ अनु. जन./ अन्य 																	
. प्रा.उप.प्र.पत्र संख्या एवं तिथि									ल अन्			में लि	खें									
FAC. No. and date		Total Experience in months																				
1. भारतकोष संदर्भ संख्या एवं ति									12.													
Bharatkosh Ref. No. and																	_					
3. स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र तिथि									S													
		Chara	acter	Cei	rtific	ate [Ot		Total previous attempts (in words):													
6. पत्राचार का पता (Mailing Ac	ddress)						1															
																		—				
																<u> </u>						
																<u> </u>	<u> </u>					
7													PIN					<u> </u>				
7. स्थायी पता (Permanent Ad	dress)						NOT.															
VILL						_	OST			-			+	+		+	#	+				
PS STATE						DIS	51						<u> </u>	NI		+	+	+				
STATE	CE 9 SEE	VICE	. 21=3	- ਮਾਕ	2#1	ਸੇਕਾ	ਜ਼ਾਰੀ		विद्या					N			Ш					
8. DETAILS OF EXPERIEN				7 4 ·								1				<u> </u>	,					
Name of the mine & own		Place					ars of			orm →			To			YY/ MM / DD वर्ष / माह / दिन						
खान एवं मालिक का नाम		perier विका		- 1				-	से				तक			ঀঀ	/ म	IĘ /	ાવન			
	সন্তুল	ाप फा	स्थान		ગગુ	нч ч	י אירויא	+				+						_				
				+				+				+					\vdash					
				+				+				+					\vdash					
																			i			

हाँ / नहीं /

YES/ NO

Original Exp. Certificate enclosed:

							App	licat	ion	form	at ver	sion	man	dato	ry w	e.f	. 01-0	01-2	2020) (al	l pr	evio	us	app	olic	atio	n fo	rm	ats	sha	ll be	e inva	alid a	fte	r 31-	12-2	020)
20.	ई	- F	मेल	आईर्ड) /E	-mai	l Id																														
21.	मो	बाइ	बाइल नंबर / Mobile Number																																		
22.	(ক	5) a	≀ या	पूर्व व	में ख	नन	परीक्षा	बोर्ड	द्	गरा नि	षिधित	किया	गर	ग है?								ह	Ť/	नही	۲	/ES	/N	0									
	(a)) V	V he	ther	deb	arre	d by	the	В	oard o	of Mir	ing E	Exar	minat	ion i	n t	he p	ast	?		D	D	+	M	N		Υ	Υ		Y	Υ						
	-						नक के		ŗ											L		<u> </u>						<u> </u>	_ _								
			-				till da				_		- \	•			٥.		,		N .																
23.		मैंने अपना पत्राचार का पता लिखा हुआ एक लिफाफा (10 से.मी. x 22 से.मी.) संलग्न किया है। I enclose a self-addressed envelope (10cm. x 22 cm in size).																																			
24		i enclose a seir-addressed envelope (Tucm. x 22 cm in size). मैंने अपना तीन पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ प्रबंधक के द्वारा अभिप्रमाणित संलग्न किया है।																																			
		I enclose three passport size photographs duly attested by the Manager/ Gazetted Officer with official seal.																																			
25.		इस आशय का एक शपथपत्र कि "आवेदन के साथ प्रस्तुत सभी दस्तावेज या प्रमाण पत्र और आवेदन में दी गई जानकारी सही हैं" I An affidavit to the effect															ffect																				
	that "all the documents or certificates submitted along with the application and the information provided in the application are GENUINE"																																				
	- #	#																																			
26	`	अनुलग्नकों का विवरण (DETAILS OF ENCLOSURES):																																			
	(i)	Self-Attested copy of Valid Age proof																																			
	(ii)	Original Medical certificate of fitness in prescribed format.																																			
	(iii)	Original Character certificate in prescribed format.																																			
	(iv)	Self-Attested copy of practical training certificate in prescribed format.																																			
	(v)	R	Rece	eipt	of A	App	licat	ion	fe	es pa	id th	rou	gh l	Bhai	atko	osł	١.																				
	(vi)	Α	۱n	affic	dav	it t	o th	e e	ffe	ct th	at "a	all tl	ne	docı	ume	nts	s or	c€	ertii	fica	tes	su	ıbr	nit	tec	l a	lon	g	wit	h t	the	ap	plica	atio	on a	and	the
		ir	nfo	rma	tioı	n pr	ovid	led :	in	the a	pplic	catio	n a	re G	ENI	JII	NE"	#																			
	(vii)]	Γw	o du	ıly	atte	sted	pas	ssp	ort s	size I	Photo	ogr	aph	s wi	th	nan	ne	wri	tteı	n c	leaı	rly	or	ı tl	ne i	froi	nt (tor	o) s	side	e. A	ttes	tati	ion	shal	l be
		b	y t	he N	1an	age	r of	a M	in	e or a	a Gaz	zette	d o	ffice	r wi	th	offi	ce s	sea	l/st	tan	np.															
	(viii)) S	elf	-Atte	este	ed c	ору	of A	lac	dhaa	r																										
	(ix)	S	elf	-add	lres	sed	A-4	, siz	e e	envel	lope.																										
																												•									
																											9	वदी	य /	Υοι	ırs	faith	tully,				

दिनांक/Date _____

आवेदक का हस्ताक्षर / Signature of Applicant

कोई भी आवेदन के बिना शपथपत्र के अस्वीकृत माना जाएगा | ANY APPLICATION WITHOUT THE AFFIDAVIT SHALL BE SUMMARILY REJECTED.

नोट : अधुरा आवेदन स्वीकृत नहीं किया जायेगा।

आवेदन को पूर्ण रूप से भरकर सभी आवश्यक कागजात के साथ खान सुरक्षा महानिदेशालय के आंचलिक अथवा क्षेत्रीय कार्यालय में जमा करें। Note: Incomplete application shall not be accepted.

The complete application with required documents shall be submitted to Zonal or Regional office of DGMS.