

प्रपत्र-1
(मतदान कार्मिकों के डेटाबेस के लिए प्रोफार्मा)

जनपद का नाम :

1. विभाग का नाम :
2. विभाग की परिस्थिति : ***
3. कार्यालय का कोड एवं नाम :
4. लागू वेतन आयोग :
5. कार्यालय का पूरा पता :
6. कार्यालयाध्यक्ष का नाम :
7. कार्यालयाध्यक्ष का पदनाम :
8. टेलीफोन नं० कार्यालय :..... आवास मोबाइल नं०
9. ईमेल आईडी

कार्यालय अध्यक्ष से सम्पर्क न हो पाने की स्थिति में वैकल्पिक अधिकारी का विवरण :-

10. वैकल्पिक अधिकारी का नाम :
11. वैकल्पिक अधिकारी का पदनाम :
12. वैकल्पिक अधिकारी के कार्यालय का
टेलीफोन नं० आवास मोबाइल नं०
13. कार्यालय में कार्यरत कुल अधिकारियों व कर्मचारियों की संख्या :-
कुल संख्या अधिकारियों की संख्या अन्य कर्मचारी की संख्या
उपरोक्त क्रम संख्या 13 में,
14. महिलाओं की संख्या पुरुषों की संख्या तृतीय लिंग की संख्या
दिव्यांग की संख्या स्वीपर की संख्या चौकीदार की संख्या
ड्राईवर की संख्या BLO की संख्या

कार्यालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Central Government	State Govt.
Central Government PSU	State Govt. PSUs
Central Govt. Educational Institutes	State Govt. Educational Institutes
Central Govt. Banks	State Govt. Banks

Insurance

महत्वपूर्ण निर्देश

उपरोक्त सूचनायें ध्यानपूर्वक भरें क्योंकि फॉर्म-2/3 की सूचना ऑनलाइन भरने के पश्चात् कम्प्यूटर प्रोग्राम द्वारा बिंदु-13 व बिंदु-14 का मिलान फॉर्म-2/3 में भरी गयी सूचना से किया जायेगा। यदि फॉर्म-1 में भरी गयी सूचना फॉर्म-2/3 में भरी गयी सूचना से भिन्न हुई तो फॉर्म-2/3 का डाटा फ्रीज नहीं हो पायेगा।