



(गाजियाबाद परिसर)  
(GHAZIABAD COMPLEX)

व्यक्तिगत विवरण  
PERSONAL PARTICULARS  
(सभी विवरण केवल बड़े अक्षरों में भरें)  
(All particulars shall filled only in capital letters)

जिस पद के लिए आवेदन किया गया है

NAME OF THE POST APPLIED FOR : .....

1. नाम /Name .....

2. पिता का नाम /Father's Name .....

3. स्थायी पता /Permanent Address पत्राचार का पता Correspondence Address

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

संपर्क फोन नंबर /Contact Phone No.

मोबाइल नंबर /Mobile No. .... वैकल्पिक मोबाइल नंबर /Alternate Mobile No.....

ई-मेल आईडी /E-mail Id .....

4. श्रेणी /Category : सामान्य / ओबीसी / एससी General/OBC/SC

(संबंधित श्रेणी पर टिक करें और उल्लेख करें)

(Tick relevant category and specify)

5. जन्म तिथि /Date of Birth .....

आयु /Age..... वर्ष /Yrs..... माह /Months

(01.03.2026 को) (As on 01.03.2026)

6. रक्षा सेवा में शामिल होने की तिथि /Date of joining Defence Service : .....

7. रक्षा सेवा से सेवानिवृत्ति/निवृत्ति की तिथि /Date of Discharge from Defence Service :

8. क्या आप अल्पसंख्यक समुदाय से संबंधित हैं

Do you belong to minority community : हाँ Yes/ नहीं No

यदि हाँ, तो उपयुक्त पर टिक करें

(If yes, tick the appropriate)

मुस्लिम / ईसाई / सिख / बौद्ध / पारसी

Muslim/Christian/Sikh/Buddhist/Zorastian



9. सेवानिवृत्ति के समय चिकित्सीय श्रेणी : .....

Medical category at the time of discharge: .....

10. कृपया निम्नलिखित विवरण दें

Please specify the following details :

a) थल सेना Army/ नौसेना Navy/वायु सेना Air force

b) सेवा संख्या Service No..... रैंक Rank.....

c) पंजीकरण संख्या (सैनिक कल्याण बोर्ड Registration No. (Sainik Kalyan Board).....

11. ट्रेड TRADE : .....

12. सेवानिवृत्ति के समय चरित्र Character on discharge : .....

13. शैक्षणिक / व्यावसायिक योग्यता

Educational/Professional qualification :

| शिक्षा<br>Education | बोर्ड /<br>विश्वविद्यालय<br>Board/<br>University | अध्ययन अवधि<br>(से-तक) /<br>Year Studied<br>From To | उत्तीर्ण<br>वर्ष/<br>Year of<br>Passing | श्रेणी / ग्रेड<br>Class/Grade | विशेष<br>विषय<br>Special<br>Subjects |
|---------------------|--|---|---|-------------------------------|--------------------------------------|
|                     |  |   |   |                               |                                      |
|                     |  |   |   |                               |                                      |
|                     |  |   |   |                               |                                      |

14. किए गए पाठ्यक्रम / कैडर / पुनर्वास पाठ्यक्रम का विवरण

Details of Courses/Cadres/ Resettlement Courses undergone:

| पाठ्यक्रम का<br>नाम<br>Name of the<br>Course | संस्थान /<br>प्रतिष्ठान<br>Institution/<br>Establishment | अवधि (से-तक)<br>Period<br>From To | ग्रेडिंग<br>Grading | टिप्पणी<br>Remarks |
|--|--|-----------------------------------|---------------------|--------------------|
|  |  |                                   |                     |                    |
|  |  |                                   |                     |                    |



15. वर्तमान रोजगार का विवरण (यदि कोई हो)

Present Employment Particulars (if any)

| नियोक्ता का नाम<br>Name of Employer | रैंक/पद/<br>Rank/<br>Designation Held | अवधि (से-तक)<br>Period<br>From To | कार्य का संक्षिप्त<br>विवरण<br>Nature of Work in<br>Brief |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
|                                     |                                       |                                   |   |

a) क्या आप केंद्र सरकार / अर्ध-सरकारी / सार्वजनिक क्षेत्र / निजी क्षेत्र में कार्यरत हैं?

Whether Employed in Govt/ Quasi Govt/Public Sector/ Private Sector :

यदि हाँ, तो वेतन का विवरण दें

If Yes, Provide Details of Pay

मूल वेतन /Basic Pay :

महंगाई भत्ता /Dearness Allowance :

मकान किराया भत्ता House Rent Allowance :

नगर प्रतिपूरक भत्ता /City Compensatory Allowance :

अन्य /Other :

कुल मासिक वेतन /Total Emoluments per month :

नोट: यदि आप केंद्र सरकार / अर्ध-सरकारी / सार्वजनिक क्षेत्र में कार्यरत हैं, तो इस आवेदन पत्र के साथ एनओसी (अनापत्ति प्रमाण पत्र) संलग्न करें।

Note: NOC to be attached, if employed in Govt/ Quasi Govt/Public Sector along with this application form.

16. क्या पिछले एक वर्ष में आपने बीईएल (BEL) में किसी पद के लिए आवेदन किया है?

In last one year, have you applied for any post in BEL:

(यदि हाँ, तो विवरण दें)

(If 'YES' give details)

17. भाषाओं का ज्ञान (अपनी मातृभाषा को रेखांकित करें)

Knowledge of Languages (highlight your mother tongue)

| क्रम<br>संख्या<br>Sl. No. | भाषा<br>Language | बोलना<br>Speak | पढ़ना<br>Read | लिखना<br>Write |
|---------------------------|------------------|----------------|---------------|----------------|
|                           |                  |                |               |                |
|                           |                  |                |               |                |



18. अतिरिक्त जानकारी (यदि कोई हो) : .....  
Additional Information (if any) : .....  
(आवश्यक होने पर अतिरिक्त शीट संलग्न करें)  
(Attach Additional Sheet if necessary)

19. यदि आपके कोई रिश्तेदार बीईएल (BEL) में कार्यरत हैं तो उनका विवरण दें  
Please give particulars of your relative employed in BEL, if any:

| नाम /Name | संबंध<br>Relationship | पदनाम<br>Designation | विभाग<br>Department | इकाई<br>Unit |
|-----------|-----------------------|----------------------|---------------------|--------------|
|           |                       |                      |                     |              |

**घोषणा /UNDERTAKING**

मैं यह सत्यापित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है। मैं यह भी घोषित करता/करती हूँ कि यदि किसी भी चरण पर यह पाया जाता है कि मैंने जानबूझकर किसी तथ्य को छिपाया है या गलत जानकारी प्रस्तुत की है तो मेरी अभ्यर्थिता तत्काल निरस्त की जा सकती है या यदि नियुक्ति हो चुकी हो तो मेरी सेवा समाप्त की जा सकती है।

I hereby solemnly affirm that whatever information, that has been given above is true and correct to the best of knowledge and belief. I further state that if at any stage, it is discovered/revealed that any attempt has been made by me to willfully conceal or mis-represent the facts, my candidature may summarily be rejected, or if employed, my employment be terminated.

आवेदक के हस्ताक्षर  
SIGNATURE OF THE APPLICANT

नाम /NAME : .....

दिनांक/Date:...../...../2026

स्थान Place:



संलग्न दस्तावेजों की जाँच सूची / Checklist of attached documents

| क्रम संख्या<br>SN | प्रमाणपत्रों की प्रतियाँ Copies of Certificates   | हाँ / नहीं /<br>लागू नहीं<br>Yes/ No/<br>Not<br>Applicable |
|-------------------|---|--|
| 1.                | हाल ही का रंगीन पासपोर्ट आकार का फोटो<br>Recent color passport size photograph  |  |
| 2.                | एसएसएलसी अंकपत्र<br>SSLC Marks Card   |  |
| 3.                | भारतीय नौसेना / थल सेना / वायु सेना द्वारा जारी डिस्चार्ज बुक / प्रमाणपत्र चिकित्सीय श्रेणी, सेवा निवृत्ति की तिथि तथा उत्कृष्ट सेवा रिकॉर्ड स्पष्ट रूप से उल्लिखित हो।<br>Discharge book /certificate issued by the Indian Navy / Army / Air Force clearly indicating the medical category, date of discharge and Exemplary record.  |  |
| 4.                | सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी अनुसूचित जाति / समुदाय प्रमाणपत्र (यदि लागू हो)<br>SC caste /community certificate issued by the competent authority, if applicable.   |  |
| 5.                | ट्रेड दक्षता / अनुभव प्रमाणपत्र / न्यूनतम 15 वर्ष के ड्राइविंग अनुभव से संबंधित अन्य अन्य प्रासंगिक दस्तावेज।<br>Trade proficiency/Experience certificate/any other relevant document regarding possession of minimum 15 years of driving experience  |  |
| 6.                | यदि उम्मीदवार ओबीसी श्रेणी से संबंधित है, तो भारत सरकार के पदों के लिए आवेदन हेतु 01.03.2025 या उसके बाद दिनांकित नॉन-क्रीमी लेयर प्रमाणपत्र।<br>In case of candidates belonging to OBC category, the certificate should be in non-creamy layer format for applying for posts under Government of India dated on or after 01.03.2025. |  |
| 7.                | वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाणपत्र (NOC), यदि लागू हो।<br><b>No Objection Certificate</b> from current employer, if applicable   |  |
| 8.                | वर्तमान में सशस्त्र बलों में कार्यरत अभ्यर्थी की चिकित्सीय श्रेणी, चरित्र तथा संभावित सेवा निवृत्ति तिथि के समर्थन में दस्तावेज।<br>Documentary proof in support of their <b>Medical category</b> , <b>character</b> and <b>probable date of discharge</b> (For candidates presently employed in the Armed Forces)                    |  |
| 9.                | जिला सैनिक कल्याण बोर्ड के पंजीकरण संख्या का दस्तावेज।<br>Document of Registration number of District Sainik Welfare Board.   |  |