

സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ മുഅല്ലിമീൻ സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ

സമസ്താലയം, ചേളാരി, പി. ഒ. തേഞ്ഞിപ്പലം, 673 636. മലപ്പുറം. ഫോൺ: (0494) 2400530, 2400749, മാനേജർ: 2404218

സുവർണ സേവന അവാർഡ് അപേക്ഷാഫോറം

1.	അപേക്ഷകന്റെ പേരും, വീട്ടുപേരും																																				
2.	പിതാവിന്റെ പേര്																																				
3.	ജനന തീയതി, വയസ്സ്																																				
4.	അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണ വിലാസം	സ്ഥലം..... പോസ്റ്റ് വഴി പിൻകോഡ് ജില്ല..... ഫോൺ നമ്പർ (കോഡ് സഹിതം)																																			
5.	MSR നമ്പർ, എടുത്ത തീയതി	നമ്പർ	തീയതി																																		
6.	ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്ദസയുടെ പേരും അംഗീകരണ നമ്പറും	മദ്ദസ:	അം. നമ്പർ																																		
7.	റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേരും അംഗീകരണ നമ്പറും	റെയ്ഞ്ച്:	അം. നമ്പർ																																		
8.	സേവനം ചെയ്ത മദ്ദസകൾ, സർവ്വീസ് കാലം (കുടുതലുണ്ടെങ്കിൽ അഡീഷണൽ ഷീറ്റിൽ ചേർത്ത് ഇതോടുകൂടി പിൻ ചെയ്യുക)	മദ്ദസ	റെയ്ഞ്ച്	സർവ്വീസ് കാലം																																	
9.	1983 മുതൽ വിഹിതമടച്ച റെയ്ഞ്ചുകൾ	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	20	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
10.	പാസ്സായ കോഴ്സുകൾ, സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പർ, വർഷം, റെയ്ഞ്ച്																																				
	ലോവർ	ഹയർ	സെക്കണ്ടറി	ബിരുദം	ഫിസ്ബ്	ട്രൈനിങ്																															
11.	വീട്ടിൽ വരുത്തുന്ന കൗൺസിൽ പ്രസിദ്ധീകരണം, ലഡ്ജർ നമ്പർ																																				
	പേര്:	പേര്:	പേര്:																																		
	ലഡ്ജർ നമ്പർ	ലഡ്ജർ നമ്പർ	ലഡ്ജർ നമ്പർ																																		

12.	നാട്ടിൽ സഹകരിച്ചുപ്രവർത്തിക്കുന്ന സമസ്തയുടെ കീഴ്ഘടകങ്ങൾ, വഹിക്കുന്ന സ്ഥാനം (ഉണ്ടെങ്കിൽ)			
	പേര്	പേര്	പേര്	പേര്
	സ്ഥാനം	സ്ഥാനം	സ്ഥാനം	സ്ഥാനം
13.	കലാസാഹിത്യരംഗത്തെ ശ്രേഷ്ഠി (തെളിയിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ)			
	രചന		പ്രസംഗം	
14.	അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും			
15.	ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും സീലും ഫോൺനമ്പറും ()			
16.	നാട്ടിലെ മഹല്ല് സെക്രട്ടറിയുടെ/ പ്രസിഡണ്ടിന്റെ പേരും ഒപ്പും സീലും			
17.	സ്വദേശ റെയ്ഞ്ചിൽ ചേർന്ന തിയ്യതിയും നമ്പറും സ്വദേശ റെയ്ഞ്ച് സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും സീലും			
18.	ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്ദിസാ കമ്മിറ്റി സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും സീലും			
20.	റെയ്ഞ്ച് സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും സീലും			

OFFICE USE ONLY

Ref: No. ഫോറം കിട്ടിയ തിയ്യതി സർവ്വീസ് കാലം YM/.....D/.....

അവാർഡ് നൽകിയ തിയ്യതി:

തള്ളാനുള്ള കാരണം:

സെക്രട്ടറി (ഒപ്പ്)

മാനേജർ (ഒപ്പ്)