

प्रपत्र - 1

(मतदान कार्मिको के डेटाबेस के लिए प्रोफार्मा)

जनपद का नाम: _____

1. विभाग का नाम : _____
2. विभाग की परिस्थिति : _____ ***
3. कार्यालय का कोड एवं नाम : _____
4. कार्यालय का पूरा पता : _____
5. कार्यालयाध्यक्ष का नाम : _____
6. कार्यालयाध्यक्ष का पदनाम : _____
7. टेलीफोन न० कार्यालय: _____ आवास _____ मोबाइल न० _____
8. ईमेल आईडी _____

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

9. वैकल्पिक अधिकारी का नाम : _____
10. वैकल्पिक अधिकारी का पदनाम : _____
11. वैकल्पिक अधिकारी के कार्यालय का टेलीफोन न० _____ आवास _____ मोबाइल न० _____
12. कार्यालय में कार्यरत कुल अधिकारियों व कर्मचारियों की संख्या -
कुल संख्या _____ अधिकारियों की संख्या _____ अन्य कर्मचारी की संख्या _____
उपरोक्त क्रम संख्या 12 में,
13. महिलाओं की संख्या _____ पुरुषों की संख्या _____ दिव्यांग की संख्या _____
स्वीपर की संख्या _____ चौकीदार की संख्या _____ ड्राइवर की संख्या _____

कार्यालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर

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

महत्वपूर्ण निर्देश -

उपरोक्त सूचनाये ध्यान पूर्वक भरें क्योंकि फॉर्म-2/3 की सूचना ऑनलाइन भरने के पश्चात कंप्यूटर प्रोग्राम द्वारा बिंदु-12 व बिंदु-13 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 फ्रीज़ नहीं हो पायेगा।