

प्ररूप एम. पी. एम. व्ही. आर. 11 (एल. कान. ए.)
[नियम 27(1) देखिए]

परिचालक की अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन-पत्र

1. नाम.....
2. पिता का नाम.....
3. जन्म तारीख (सबूत संलग्न किया जाए).....
4. वर्तमान पता.....
5. स्थायी पता.....
6. शैक्षणिक अर्हताएँ (सबूत संलग्न).....
7. मैं, सिविल सर्जन या जिला स्वास्थ्य अधिकारी.....द्वारा जारी किए गए चिकित्सीय प्रमाण-पत्र और प्रथमोपचार प्रमाण संलग्न कर रहा हूँ।
8. मेरे पास पूर्व में परिचालक अनुज्ञप्ति नहीं थी/पूर्व में परिचालक अनुज्ञप्ति थी जो..... द्वारा जारी की गई थी।
9. मैं पूर्व में दोषसिद्ध हुआ हूँ/दोषसिद्ध नहीं हुआ।
10. मैं परिचालक अनुज्ञप्ति रखने हेतु अयोग्य घोषित नहीं किया गया हूँ.....
11. मैं एतद्वारा यह घोषित करता हूँ कि मैं 18 वर्ष की आयु से कम का नहीं हूँ, और उपरोक्त कथन सत्य हैं। मैं, मेरे हाल ही के फोटो की दो प्रति जो छह सेंटीमीटर X पाँच सेंटीमीटर आकार की है, संलग्न करता हूँ। मैं यह और भी घोषित करता हूँ कि मैं साधारणतः.....जिला में रहता हूँ/व्यवसाय करता हूँ।
12. मैं एतद्वारा, रुपये निविदत्त करता हूँ। जिनका संदाय रसीद क्रमांक.....बुक क्रमांक.....तारीख.....कोषालय चालान क्रमांक.....द्वारा किया गया। तारीख.....

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर की दूसरी प्रति

*जो लागू न हो, उसे काट दीजिए।