

## वचन पत्र / Under taking

केवल उन्हीं उम्मीदवारों द्वारा भरा जाए जो बीएचईएल, भोपाल के मृतक कर्मचारी के आश्रित हैं  
(To be filled by ONLY those candidates who are Deceased Employee Wards of BHEL, Bhopal)

1. मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करता हूँ /करती हूँ कि मेरी माँ / भाई / अविवाहित बहन (सरकारी / अर्द्ध सरकारी / स्वायत्त / सार्वजनिक क्षेत्र के संस्थान का नाम जो स्टाक एक्सचेंज में दर्ज हो ) \_\_\_\_\_ में कार्यरत है / नहीं है (जो लागू न हो , उसे काट दें ) ।
2. यदि मेरे परिवार का कोई भी सदस्य (माँ / भाई / अविवाहित बहन) बीएचईएल भोपाल से संबद्ध क्षेत्र जैसे बीएचईएल कॉर्पोरेटिव सोसाईटी, हेल्पिंग हैण्ड्स, भेल शिक्षा मंडल आदि में कार्यरत है, तो मैं उनके द्वारा हस्ताक्षरित यह वचन पत्र साक्षात्कार के पूर्व, बीएचईएल में जमा करूंगा / करूंगी कि बीएचईएल भोपाल में मेरी नियुक्ति होने पर वे बीएचईएल संबद्ध उस संस्थान से त्यागपत्र दे देंगे।
3. मैं विवाहित / अविवाहित हूँ (केवल मृतक कर्मचारी की पुत्री द्वारा भरा जाएं)
4. मैं यह भी जानता / जानती हूँ कि यदि चयन के समय किसी भी स्तर पर या चयन के उपरांत उक्त वर्णित तथ्य गलत पाया जाता है तो मेरी पात्रता / नियुक्ति किसी भी समय बिना कारण बताए निरस्त की जा सकेगी ।

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान :

आवेदक का नाम : \_\_\_\_\_  
व्यवसाय : \_\_\_\_\_  
पिता का नाम : \_\_\_\_\_  
पिता का स्टाफ नंबर : \_\_\_\_\_