

राष्ट्रीयहोटलप्रबंधएवंकेटरिंगटेक्नोलॉजीपरिषद

NATIONAL COUNCIL FOR HOTEL MANAGEMENT AND CATERING TECHNOLOGY (NCHMCT)

अवर श्रेणी लिपिक (एल.डी.सी.) पद हेतु आवेदन पत्र

APPLICATION FORM FOR RECRUITMENT TO THE POST OF LOWER DIVISION CLERK (LDC)

विज्ञापनसंख्या/ Advertisement No.: NCHM-01/2026-ADMIN

हाल का पासपोर्ट साइज़
फोटोग्राफ लगाएँ /
Affix recent passport-
size photograph
(अभ्यर्थी द्वारा सत्यापित
/ To be attested by

1.	अभ्यर्थीकानाम (बड़ेअक्षरोंमें)/ Name of Candidate (InCapitalletters)	
2.	पिता/पतिकानाम/ Father's/Husband's Name	
3.	जन्मतिथि/ Date of Birth (DD- MM-YYYYformat)	
4	30.11.2026 तक आयु / Age as on 30.11.2026:	____ वर्ष ____ माह ____ दिन ____ Yr ____ Months ____ Days
5	लिंग (पुरुष/ महिला/ ट्रांसजेंडर)/ Gender (Male / Female / Transgender)	
6	राष्ट्रीयता/ Nationality	
7	वैवाहिकस्थिति (विवाहित/ अविवाहित/ अन्य)/ Marital Status (Married / Unmarried / Other)	
8	श्रेणी (अनारक्षित/अनुसूचितजाति/अनुसूचितजनजाति/ओबीसी/ईडबल्यूएस),यदिST हैतोवैधप्रमाणपत्रसंलग्नकरें Category (UR / SC / ST / OBC / EWS),Attach valid certificate, if ST/	
9	क्यादिव्यांगतावालेव्यक्तिहैं? यदिहाँ, तोदिव्यांगताकाप्रकारवप्रतिशत: PwBD?If yes, type and percentage of disability:	
10.	क्यापूर्वसेनिकहैं? (हाँ/ नहीं),यदिहाँ, तोसेवामुक्तिप्रमाणपत्रसंलग्नकरें/ Ex-serviceman? (Yes / No), if yes, attach relieving certificate	
11.	मोबाइलनंबर/ Mobile No.	
12	ई-मेल/ E-mail:	

क. पत्राचारहेतुपता/ A. ADDRESS FOR CORRESPONDENCE

मकाननं./गली/मोहल्ला/ House No./Street/Locality	
शहर/जनपद/राज्य/ City/District/State	
पिनकोड/ PIN Code	
स्थायीपतायदिभिन्नहो/ Permanent address, if different	

ख. शैक्षणिकयोग्यता (यदिआवश्यकताहोतोअलगसेशीटलगाएँ)/ **B. EDUCATIONAL QUALIFICATION** (attachseparate sheet, if required)

क्र. / Sl.	उत्तीर्णपरीक्षा/ Examination Passed	बोर्ड/विश्वविद्यालय/ Board/University	उत्तीर्णवर्ष/ Year	प्रतिशत/ग्रेड/ Percentage/Grade	श्रेणी/ Division
1					
2					
3					

ग. टाइपिंगगतिएवंकंप्यूटरप्रवीणता प्रमाण पत्र, यदि कोई हो / **C. TYPING SPEED & COMPUTER PROFICIENCY CERTIFICATE**, if any:

घ. अनुभव/ **D. EXPERIENCE**

अनुभवप्रमाणपत्रसंलग्नकरें/ Attach experience certificate(s).

क्र. / Sl.	नियोक्ताकानामवपता/ Name & Address of Employer	पदनाम/ Designation	सेवाअवधि/ Period (From– To)	कुलअनुभव/ Total Experience	कार्यकास्वरूप/ Nature of Duties
1					
2					
3					

ड. क्याकेंद्र/राज्यसरकार/स्वायत्तनिकाय/पीएसयूमेंकार्यरतहैं? / **E. EMPLOYED IN CENTRAL/STATE GOVT./AUTONOMOUS BODY/PSU**

क्यावर्तमानमेंकार्यरतहैं? / Presently employed?	हाँ/ नहीं/ Yes / No
विभाग/संस्थाकानाम/ Name of Department/Organisation	
क्याआवेदनउचितमाध्यमसेभेजागयाहै? / Application through proper channel?	हाँ/ नहीं/ लागूनहीं/ Yes / No / Not Applicable

च. संलग्नप्रमाणपत्र/ F. DOCUMENTS ENCLOSED

क्र. / Sl.	दस्तावेज़कानाम/ Name of Document	संलग्न/ Enclosed
1	जन्मतिथिकेप्रमाणहेतु10वींप्रमाणपत्र/ 10th certificate as proof of date of birth	हाँ/नहीं/ Yes/No
2	शैक्षणिकयोग्यताप्रमाणपत्र/अंकसूची/ Educational qualification certificate(s)/marksheet(s)	हाँ/नहीं/ Yes/No
3	टाइपिंगगति/कंप्यूटरप्रवीणताप्रमाणपत्र, यदि कोई हो/ Typing speed/computer proficiency certificate(s), if any	हाँ/नहीं/ Yes/No
4	अनुभवप्रमाणपत्र/ Experience certificate(s)	हाँ/नहीं/ Yes/No
5	जाति/श्रेणीप्रमाणपत्र, यदि लागू हो/ Caste/category certificate, if applicable	हाँ/नहीं/ Yes/No
6	अन्यदस्तावेज़/ Any other document: _____	हाँ/नहीं/ Yes/No

घोषणा/ DECLARATION

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सप्त सूचनाएं मेरी जानकारी एवं विश्वास में सत्य, पूर्ण एवं सही हैं। यदि किसी स्तर पर कोई सूचना असत्य अथवा गलत पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति रद्द की जा सकती है तथा मुझ पर NCHMCT द्वारा उचित समझी जाने वाली कार्रवाई की जा सकती है। मैंने विज्ञापन संख्या NCHM-01/2026-ADMIN एवं उसमें दिए निर्देशों को पढ़ लिया है तथा उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ।

I declare that the information furnished above is true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. If any information is found false or incorrect at any stage, my candidature/appointment may be cancelled and I may be liable to such action as deemed fit by NCHMCT. I have read Advertisement No. NCHM-01/2026-ADMIN and the instructions contained therein and agree to abide by them.

स्थान/ Place:	अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/ Signature of Candidate:
दिनांक/ Date:	नाम/ Name:

नोट: पूर्ण भरा हुआ आवेदन पत्र, सभी आवश्यक प्रमाण पत्रों/दस्तावेजों की स्व-प्रमाणित प्रतियों सहित, लिफाफे पर “Application for the post of LDC” अंकित करके The Director (A&F), NCHMCT, A-34, Sector 62, Noida-201309 को दिनांक 30.11.2026 तक या उससे पूर्व भेजें।

Note: Send the duly filled application form with self-attested copies of all requisite certificates/documents in an envelope superscribed “Application for the post of LDC” to The Director (A&F), NCHMCT, A-34, Sector 62, Noida-201309, so as to reach on or before 30.11.2026.