

जनसम्पर्क संचालनालय, छत्तीसगढ़ शासन, रायपुर

नवीनीकरण वर्ष 2017
जमा करने की अंतिम तिथि 10/12/2016

अधिमान्यता नवीनीकरण के लिए आवेदन-पत्र APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF ACCREDITATION केवल एक प्रति (Only Single Copy)

1. आवेदक का नाम _____
Name of the Applicant (in block letters)
2. पिता/पति का नाम(Father/Husband's Name) _____
3. जन्म तिथि (Date of Birth) _____
4. अधिमान्यता की श्रेणी- राज्य/जिला स्तरीय _____
(Category of Accreditation/State/Distt level)
5. आवेदक का पदनाम (Post Name) _____
6. कुल वेतन प्रति माह (Total Salary per month) _____
7. समाचार पत्र/पत्रिका का नाम _____
(Name of Newspaper/Journal)
(अ) भाषा / Language _____
(ब) प्रसार संख्या/Circulation _____
(स) प्रकाशन स्थल / Place of Publication _____
(द) अर्जितता / Periodicity _____
9. न्यूज एजेंसी/फीचर एजेंसी/इलेक्ट्रॉनिक मीडिया का नाम _____
(Name of News Agency/Feature/Photo Agency/ Electronic Media Organization)
10. वर्तमान अधिमान्यता कार्ड सं. Press Accreditation Card No _____
11. आवेदक के कार्यालय का पूरा पता Applicant's Office Address _____

ई-मेल पता / E-mail Address

दूरभाष सं-/ T.No.

फैक्स सं-/ Fax No.

मोबाइल/Mobile No.

12. वर्तमान आवास का पता

Present Residential Addrss

ई-मेल पता /E-mail Address

दूरभाष सं-/T.No.

फैक्स सं Fax No.

मोबाइल/Mobile No.

(2)

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई सूचनाएं सही है।

I here by certify that the information given in the application form is correct.

2. मैं वायदा करता/करती हूँ कि मैं पत्रकारिता के अतिरिक्त अन्य कोई कार्य नहीं करूंगा/करूंगी /करती हूँ। मेरे पत्रकार/कैमरामेन न रहने अथवा संस्था छोड़ने पर मैं 15 दिन के अंदर अपना अधिमान्यता कार्ड संपादक के माध्यम से जनसम्पर्क संचालनालय को वापस कर दूंगा/दूंगी।

I promise that I will not engage myself in any work other than journalism. I will surrender my accreditation card to Directorate of Public Relations through Editor within 15 days of my ceasing to be a correspondent/ cameramen in my present establishment.

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर.....

सम्पादक की अनुशंसा
Editor's Recommendation

यह प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक हमारी संस्था में पद पर कार्यरत हैं मैं इनकी अधिमान्यता परिचय-पत्र नवीनीकरण की अनुशंसा करता हूँ। मैं वायदा करता हूँ/करती हूँ कि आवेदक के पत्रकार/कैमरामेन न रहने अथवा संस्था छोड़ने पर उनसे अधिमान्यता कार्ड प्राप्त कर 15 दिवस के भीतर जनसम्पर्क संचालनालय में जमा कर दिया जाएगा।

It is certified that the applicant is working as -----in our organization. I recommend renewal of his accreditation. I promise that is the applicant ceases to be correspondent/ Cameraman or leaves the organization; the accreditation card will be deposited in Directorate of public relations.

संपादक/ब्यूरो चीफ के हस्ताक्षर.....
(सील सहित)
Signature of the Editor/Bureau Chief

जिला जनसम्पर्क अधिकारी की अनुशंसा

क्रमांक

दिनांक.....

श्री पदनाम.....

संस्थान का कार्ड क्रमांक

नवीनीकरण हेतु अग्रेषित।

संयुक्त /उप संचालक/स.ज.सं.अ.
जि.ज.कार्यालय.....(छत्तीसगढ़)

नोट :- कृपया आवेदन के साथ दो प्रति पासपोर्ट फोटो एवं परिचय पत्र की फोटोकॉपी संलग्न कर संबंधित जिला जनसम्पर्क कार्यालय के माध्यम से निर्धारित तिथि तक भिजवाने का कष्ट करें।