अहमदाबाद, दिनांक

सेवा में,

श्रीमान अपर/संयुक्त आयुक्त (का व स),

केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क,

अहमदाबाद उत्तर आयुक्तालय,

अहमदाबाद |

महोदय/महोदया,

**विषय : प्रतियोगी परीक्षा में शामिल होने की सूचना देने हेतु |**

उपर्युक्त विषय के संदर्भ में निवेदन है कि अधोहस्ताक्षरी ने विभाग में **कार्यभार ग्रहण करने से पहले / बाद में** (दिनांक ...................... ) को निम्नलिखित प्रतियोगी परीक्षाओं के लिए आवेदन किया/शामिल हुआ/हुई है :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| क्रमांक  S.No. | आवेदित परीक्षा का नाम  Name of the Exam applied for | परीक्षा आयोजित करवाने वाली संस्‍था का नाम  Name of the Organization conducting the Exam | आवेदित पदनाम एवं वेतनमान  Applied Post & Pay-Scale/Level |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हॅूं कि उपर्युक्‍त सूचना सही हैं I

भवदीय/भवदीया,

|  |  |
| --- | --- |
| आवेदक के हस्‍ताक्षर :  Signature of the applicant |  |
| नाम / Name : |  |
| पदनाम / Designation : |  |
| तैनाती स्थान / Place of Posting : |  |
| मोबाइल नं. : |  |