

# സംസ്ഥാന തിരഞ്ഞെടുപ്പ് കമ്മീഷൻ

## തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ അംഗങ്ങളുടെ വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ

ജില്ല :

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം :

പേര് (മലയാളം)

പേര് (ഇംഗ്ലീഷ്)

വാർഡ് & വീട്ടുനമ്പർ

വീട്ടുപേര് (മലയാളം)

വീട്ട് പേര് (ഇംഗ്ലീഷ്)

സ്ഥലം (മലയാളം)

സ്ഥലം (ഇംഗ്ലീഷ്)

പോസ്റ്റോഫീസ് (മലയാളം)

പോസ്റ്റോഫീസ് (ഇംഗ്ലീഷ്)

പിൻകോഡ്

--	--	--	--	--	--

മൊബൈൽ

ഇ-മെയിൽ

വയസ്സ്

ജനനതീയതി

--	--	--

ലിംഗം

ആൺ	പെൺ	ദിനലിംഗം
----	-----	----------

വൈവാഹിക നില

അവിവാഹിത(ൻ)

വിവാഹിത(ൻ)

വിദാരുൻ/വിധവ

വിവാഹമോചിത(ൻ)

എ.പി.എൽ

ബി.പി.എൽ

വോട്ടർ ഐഡി നമ്പർ

വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത (✓)

പത്താംക്ലാസ്സ്

ഹയർ സെക്കന്ററി

ബിരുദം

ബിരുദാനന്ത ബിരുദം

പ്രൊഫഷണൽ

മറ്റുള്ളവ

ഇപ്പോൾ വിദ്യാർത്ഥിയാണോ? അതെ

അല്ല

തൊഴിൽ (ബാധകമായതെല്ലാം ✓ അടയാളം രേഖപ്പെടുത്തുക)

കൃഷി

കർഷകതൊഴിലാളി

മത്സ്യതൊഴിലാളി

നിർമ്മാണതൊഴിലാളി

പരമ്പരാഗത വ്യക്തിഗത തൊഴിൽ - കയർ പിരി തുടങ്ങിയവ

വ്യവസായം

വ്യവസായതൊഴിലാളി

സഹകരണ മേഖല

അങ്കണവാടി

മറ്റ് സേവനതുകൾ

റിട്ടയേർഡ്

പ്രൊഫഷണൽ

എയ്ഡഡ് സ്കൂൾ അദ്ധ്യാപകൻ

സ്വകാര്യസ്കൂൾ അദ്ധ്യാപകൻ

എയ്ഡഡ് കോളേജ് അദ്ധ്യാപകൻ

സ്വകാര്യ /പാരലൽ കോളേജ് അദ്ധ്യാപകൻ

സാമൂഹിക പ്രവർത്തകൻ

രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തകൻ

മറ്റുള്ളവ

സർവ്വീസിൽ നിന്നും രാജി വെച്ചവർ

പുരസ്കാരങ്ങൾ എന്തെങ്കിലും പഞ്ചായത്ത്/ജില്ല/സംസ്ഥാനം/ദേശീയം

പഞ്ചായത്ത് അംഗമെന്ന നിലയിൽ ലഭിച്ച പരിശീലനം എന്തെങ്കിലും

വിജയിച്ച വാർഡിന്റെ നമ്പരും പേരും

സംവരണ മണ്ഡലം (✓)

ജനറൽ  പട്ടികജാതി സംവരണം  പട്ടികവർഗ്ഗ സംവരണം

വനിതാ സംവരണം  പട്ടികജാതി വനിതാ സംവരണം

പട്ടികവർഗ്ഗ വനിതാ സംവരണം

ഏത് രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടിയുടെ പ്രതിനിധിയായാണ് മത്സരിച്ചത്

(എ) രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടി

(ബി) മുന്നണി (✓)  എൽ.ഡി.എഫ്  യു.ഡി.എഫ്  എൻ.ഡി.എ  മറ്റുള്ളവ

(സി) രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടി/മുന്നണിയുടെ പിന്തുണയുള്ള സ്വതന്ത്രനാണെങ്കിൽ

രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടി  മുന്നണി

(ഡി) പൂർണ്ണ സ്വതന്ത്രൻ (✓)

തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട തീയതി  /  /  എത്രമാത്രം തവണയാണ് മത്സരിക്കുന്നത് ?

അംഗത്വ കാലയളവ് : മുതൽ (സത്യ/ദ്യവ്യപ്രതിജ്ഞ തീയതി)  വരെ

മുമ്പ് എത്ര തവണ തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടു ?

ഇതിനു മുമ്പ് അംഗമായിരുന്ന സ്ഥാപനം (✓)

(എ) ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്	<input type="checkbox"/>	ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത്	<input type="checkbox"/>
ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്	<input type="checkbox"/>	മുനിസിപ്പാലിറ്റി	<input type="checkbox"/>
കോർപ്പറേഷൻ	<input type="checkbox"/>	നിയമസഭ	<input type="checkbox"/>
ജില്ലാ കൗൺസിൽ	<input type="checkbox"/>	ലോക്സഭ	<input type="checkbox"/>
രാജ്യസഭ	<input type="checkbox"/>	ഇല്ല	<input type="checkbox"/>

(ബി) വഹിച്ച പദവി

പ്രസിഡന്റ്	<input type="checkbox"/>	വൈസ്പ്രസിഡന്റ്	<input type="checkbox"/>
മേയർ	<input type="checkbox"/>	ഡെപ്യൂട്ടിമേയർ	<input type="checkbox"/>
ചെയർമാൻ	<input type="checkbox"/>	വൈസ്പ്രിമേയർമാൻ	<input type="checkbox"/>
സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ	<input type="checkbox"/>	അംഗം	<input type="checkbox"/>

സ്ഥലം : .....

ഒപ്പ് : .....

തീയതി : .....

പേര് : .....