



राज्य: ..... आवेदित लोकसभा/राज्यसभा/ विधानसभा/अन्य .....

 उम्मीदवार विवरण  
(PERSONAL INFORMATION)

फार्म : SBP/1

नाम: .....

लिंग: ..... जन्मतिथि: .....

फोन (मोबाइल): .....

लैंडलाइन: .....

ई-मेल: .....

शिक्षा (उच्चतम) ..... वर्ष: .....

अगर छात्र/छात्रा हैं तो कॉलेज का नाम: .....

पता:

 .....  
 .....  
 .....

क्या आप किसी वंचित सामाजिक वर्ग से हैं ?.....

 एससी एसटी ओबीसी अन्य

वोटर लिस्ट में पार्ट नं: ..... सीरियल नं: .....

विधानसभा: ..... लोकसभा: ..... राज्यसभा: .....

 नोट: इस फॉर्म में जहां - जहां 'परिवार' शब्द का इस्तेमाल किया गया है उसका मतलब है जीवनसाथी (पति या पत्नी) और बच्चे  
(यदि आप अविवाहित हैं , तो माता - पिता भी शामिल हैं )











