



आयुक्त भू - अभिलेख एवं बंदोबस्त
मध्यप्रदेश



User Registration Form for Local Youth in MPBHULEKH Application
(To be filled in by the user for one time Registration under the MPBHULEKH Web Site)

First Name / प्रथम नाम* (आधार संख्या के अनुसार)	Middle Name / मध्य नाम	Last Name / अंतिम नाम	PHOTO
Father's Name / पिता का नाम*	Gender / लिंग*	DOB / जन्म तिथि* DD-MM-YYYY	
Masked Aadhar Number	एंद्राइड वर्जन 6+ समर्टफोन इंटरनेट के साथ उपलब्ध <input type="checkbox"/>		Email ID / ई-मेल आईडी**
	Local Youth		
Mobile No. / मोबाइल नं.*	District / जिला*	Tehsil / तहसील*	Village / गांव*
Education Qualification / शैक्षणिक योग्यता	<input type="checkbox"/> सक्रिय <input type="checkbox"/> निष्क्रिय		
Signature of Local Youth / स्थानीय युवा हस्ताक्षर	Authorized Date / अधिकृत दिनांक	Authorized Officer & Designation / प्राधिकृत अधिकारी एवं पदनाम	

स्थानीय ग्राम / पंचायत निवासी

मैं सत्यापित करता हूँ कि उपरोक्त दी गई जानकारी सही है।

☐

Note / टिप्पणी : ☐

* Marked fields are mandatory. *चिह्नित जानकारी अनिवार्य है। ☐

Enter information matching with Aadhaar. आधार से मैच करते हुए जानकारी दर्ज करे। ☐