

कंत्राटी पदाकरीता कार्यालयीन अर्जाचा नमुना सन २०२०-२१
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, उपसंचालक , आरोग्य सेवा, औरंगाबाद परिमंडळ, औरंगाबाद.

पासपोर्ट
आकाराचे
अलीकडील
छायाचित्र.

प्रति,

मा. उपसंचालक,

आरोग्य सेवा, औरंगाबाद परिमंडळ, औरंगाबाद.

पदांचे नाव :-.....

कोणत्या जिल्यासाठी अर्ज केला आहे त्या जिल्ह्याचे नाव :-

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नाव:-

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे संपूर्ण नाव:-

३) जन्मतारीख :- वर्ष महिना.....दिवस.....

अक्षरी.....

.....

वय:-वर्ष पुर्ण.....महिने.....दिवस..

(जाहिरात प्रसिध्द झालेल्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :-

.....

.....

(मोबाईलक्र.:-.....)(नमुद करणे अनिवार्य)

ई- मेल आयडी :-

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे :- होय / नाही.

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय / नाही. जातीचा प्रवर्ग :-

जातीचे नाव :-

➤ अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :-.....

(नमुद करणे अनिवार्य)

७) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही :- आहे / नाही.

८) शैक्षणिक अर्हता :-

धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील (सर्व)	बोर्ड / विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	शेवटच्या वर्षात मिळालेले गुण	शेवटच्या वर्षातील एकुण गुण	शेवटच्या वर्षाची टक्केवारी.

९) अनुभव :- अनुभवाची साक्षात्कृत प्रत जोडावी.

अ.क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव व पत्ता	धारण केलेल्या पद	कालावधी		
			वर्ष	महिने	दिवस

१०) अर्जासोबत खालील साक्षात्कृत प्रती जोडल्या आहेत.(सर्व कागदपत्रांवरती पृष्ठ क्रमांक नमुद करावा.)

- १)..... २).....
 ३)..... ४).....
 ५)..... ६).....
 ७)..... ८).....
 ९)..... १०).....

११) वर नमुद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करित आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करित आहे. मी असेही प्रमाणीत करतो/ करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कार्यवाहीस मी पात्र बांधील राहिल व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातीचे नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :-

स्वाक्षरी :-

दिनांक :-

अर्जदार :-

