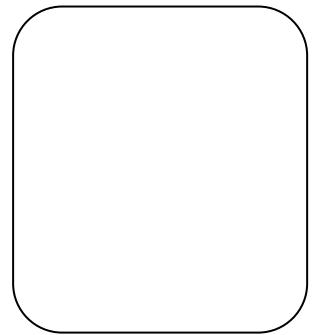


राष्ट्रीय आरोग्य अभियान जिल्हा आरोग्य सोसायटी, जिल्हा परिषद, अकोला
 कंत्राटी पदभरती
अर्जाचा नमुना

..... या पदासाठी अर्ज

प्रती,

अध्यक्ष,
 जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कु.क सोसायटी
 जि.प. अकोला



१) उमेदवाराचे नाव :- संपुर्ण नाव

मराठी मध्ये (संपुर्ण नाव) :-

इंग्रजी मध्ये (संपुर्ण नाव) :-

२) उमेदवाराचा संपुर्ण पत्ता :-

.....

.....पिन कोड.....

३) दुरध्वनी क्र :-, ईमेल आयडी

४) जन्मतारीख :-, दि. २५/०७/२०१९ रोजीचे वयः-....वर्ष....महिने

५) डि.डि. क्रमांक:- रक्कम :- दि.

६) जातीचा प्रवर्ग :- , पोटजात

७) कोणत्या प्रवर्गासाठी अर्ज केलेला आहे त्या प्रवर्गाच्या चौकटित टिक (**V**) करावी.

अ.जा	अ.ज	विजा अ	भ.ज. ब	भ.ज. क	भ.ज. ड	वि.मा.प्र	इ.मा.व	एसईबिसी	आर्थिक मागास प्रवर्ग	खुला
SC	ST	VJA	NT-B	NT-C	NT-D	SBC	OBC	SEBC	EWS	OPEN

८) शैक्षणिक अहता:-

अ.क्र	परिक्षेचे नाव	विद्यापिठ/मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	एकुण गुण	प्राप्त गुण	टक्केवारी

(*पदांच्या शैक्षणिक अहते नुसार व उच्च शैक्षणिक अहतेनुसार सर्व गुणपत्रक/प्रमाणपत्राच्या छायांकित प्रत सोबत जोडणे
 आवश्यक)

९) अनुभव :-

अ.क्र	संस्थेचे नाव व पत्ता	पदाचे नाव	शासकिय	कालावधी		एकुण वर्ष
				पासुन	पर्यंत	

(* अनुभव प्रमाणपत्र सोबत जोडणे आवश्यक)

१०) जाहिरातीमधील पदाच्या शैक्षणिक अहंतेनुसार (आवश्यकतेनुसार लागु असल्यास) :-

Course Name	Yes	No
टायर्पांग (इंग्रजी ४० wpm)		
टायर्पांग (मराठी ३० wpm)		
MSCIT		
Tally ERP- 9		
Other Course (Please Specify)		

(*प्रमाणपत्राच्या छायांकित प्रत सोबत जोडणे आवश्यक)

११) अर्जासोबत खालील (छायांकित) प्रती जोडण्यात आलेल्या आहे. :-

- (१)
- (२)
- (३)
- (४)
- (५)
- (६)
- (७)
- (८)

उपरोक्त प्रमाणे मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती हि खरी असुन, ती खोटी आढळ्यास माझी उमेदवारी नियुक्तिच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल याची मला जाणीव आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी

नाव