

अर्जाचा नमूना

जिल्हा सामान्य रुग्णालय, चंद्रपुर
विशेष कंत्राटी प्रदंभरती जाहीरात क्र.४ (कोविड-१९)

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र. :-

प्रति,

मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय, चंद्रपुर

पासपोर्ट आकाराचा
अलीकडचे
काळातील
छायाचित्र स्वतः
साक्षात्कृत
करून लावावे.

विषय :-या पदाकरिता अर्ज

१) उमेदवाराचे संपूर्ण नाव :-

२) जन्म तारीख :- वर्ष.....महिना.....दिवस.....
अक्षरी

:-वर्षमहिने.....दिवस
वय..... (जाहीरात प्रसिध्द झाली त्यादिवशी)

३) पत्र व्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :-

मोबाईल क्र-

ई मेल-

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

५) जात वैधता प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

६) अर्जदार विवाहीत आहे किंवा नाही :- होय/नाही

७) शैक्षणिक अर्हता :-

धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	अंतीम वर्षाचे गुण		टक्केवारी
			एकूण गुण	मिळालेले गुण	

८) इतर शैक्षणिक अर्हता-

९) अनुभव :- (शासकिय, निमशासकिय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान) अनुभव प्रमाणपत्रात कार्यालयीन जा.क्र. व दिनांक असणे आवश्यक आहे. अन्यथा अनुभव ग्राह्य धरले जाणार नाही.

अ. क्र.	काम केलेल्या कार्यालयांचे नाव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी	कामाचे स्वरूप

१०) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

- १) २).....
३)..... ४).....
५)..... ६)

मी, असे प्रमाणित करतो/करते की, आपले कार्यालया करिता
या कंत्राटी पदाची जाहिरात मी काळजीपूर्वक वाचलेली असून सदर जाहिरातीतील अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. वरील अर्जात दिलेली माहिती खरी असून चुकीची व खोटी आढळून आल्यास मी कायदेशीर कारवाईस पात्र राहील.

ठिकाण :-

दिनांक :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी :

उमेदवाराचे पुर्ण नाव :