

अर्जाचा नमुना

..... या पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट आकाराचा
उमेदवाराचा
नजिकचा साक्षांकीत
फोटो

प्रति,

मा. उपसंचालक,

आरोग्य सेवा, पुणे परिमंडळ, पुणे

१) संपुर्ण नाव

मराठी

इंग्रजी (कॅपीटल लेटर)

- आडनाव:-
-
- स्वतःचे नाव
-
- वडीलांचे/पतीचे नाव
-
- आईचे नाव
-

२) पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता पिनकोडसहीत:-

.....

३) मोबाईल क्रं:-..... मेल आयडी.....

४) जन्मतारीख:-..... दि. /०३/२०२५ रोजीचे वय:-.....वर्षे.....दिवस

५) कोणत्या प्रवर्गातुन अर्ज केलेल्या आहे त्याप्रमाणे खालील चौकटीमध्ये फक्त एकावरच अशी (✓) खुण करावी.

अ.जा.	अ.ज.	वि.जा.अ.	भ.ज.ब.	भ.ज.क.	भ.ज.ड.	वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	आर्थिक मागास प्रवर्ग	खुला
SC	ST	VJ-A	NT-B	NT-C	NT-D	SBC	OBC	EWS	Open

६) शैक्षणिक अर्हता:-

अ. क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	किती पैकी गुण उदा:- ५००/३५०	टक्केवारी	श्रेणी

७) अनुभव:- (केवळ शासकिय/निमशासकिय / खाजगी)

संस्थेचे नाव	संस्थेचा प्रकार (शासकिय/निमशासकिय / खाजगी)	कालावधी		एकुण वर्षे	
		पासुन	पर्यंत	वर्षे	महिने

८) आपणांविरुध्द न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालु आहे काय? चौकटीमध्ये अशी खुण करावी

होय	नाही
-----	------

होय असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

अर्जासोबत खालील (छायांकीत) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

१)

९) अर्जदार सदयस्थितीत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत आहे काय? होय/नाही

असल्यास मुळ कार्यालयाचे नाव व पदनाम

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुध्द कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

सही/-

नाव:-