

अर्जाचा नमुना

..... या पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट आकाराचा
उमेदवाराचा
नजिकचा साक्षात्कीत
फोटो

प्रति,

मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, सातारा

१) संपूर्ण नाव

मराठी

इंग्रजी (कॅपीटल लेटर)

➤ आडनाव:-

.....

.....

➤ स्वतःचे नाव

.....

.....

➤ वडीलांचे/पतीचे नाव

.....

.....

➤ आईचे नाव

.....

.....

२) पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता पिनकोडसहीत:-.....

.....

.....

३) मोबाईल क्र:-..... मेल आयडी.....

४) जन्मतारीख:-..... दि. ३१/०१/२०२४ रोजीचे वय:-.....वर्षे.....दिवस

५) जाहिरातीतील 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) जाहिरातीनुसार शैक्षणिक अर्हता:-

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

७) अनुभव:- (केवल शासकिय/निमशासकिय)

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

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

होय	नाही

होय असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

.....

.....

९) अर्जासोबत खालील (छायांकीत) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

- १)
- २)
- ३)
- ४)
- ५)
- ६)

१०) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ?

होय/नाही

११) 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 विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

सही/-

नाव:-

लहान कुटूंबांचे प्रमाणपत्र -नमुना

मी श्री/श्रीमती/कुमारी-----

----- श्री-----

यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय----- वर्ष, राहणार-----

-----याब्दारे पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

१) मी-----या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- इतकी आहे. (असल्यास जन्म दिनांक

१) / / २) / /

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल यांची मला जाणीव आहे.

ठिकाण - सातारा

अर्जदार स्वाक्षरी -

दिनांक- / /

अर्जदाराचे नाव-