

अर्जाचा नमुना

..... या पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट आकाराचा
उमेदवाराचा
नजिकचा साक्षात्कीत
फोटो

प्रति,

मा. उपसंचालक,

आरोग्य सेवा, पुणे परिमंडळ, पुणे

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. /०७/२०२५ रोजीचे वय:-.....वर्षे.....दिवस

५) कोणत्या प्रवर्गातून 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 वर्ष	
		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.

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 विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

सही/-

नाव:-

लहान कुटूंबांचे प्रमाणपत्र - नमुना अ
(NHM कडील दि.२३/०७/२०२० रोजीच्या परिपत्रकान्वये)

मी श्री/श्रीमती/कुमारी _____

श्री. _____ यांचा/यांची

मुलगा/मुलगी/पत्नी वय वर्षे, राहणार _____ याद्वारे

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) / /२० . २) / /२० .
- 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 :- पुणे

अर्जदार स्वाक्षरी :-

दिनांक :- / /२०२५.

अर्जदाराचे नाव :- _____

(टिप :- वरील लहान कुटूंबांचे प्रमाणपत्र सर्व उमेदवारांनी भरावे. उमेदवार अविवाहीत असल्यास, प्रमाणपत्रातील इतर माहिती भरुन अपत्य संख्या शुन्य (०) अथवा निरंक नमुद करावी.)