

अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय यवतमाळ



पदाचे नाव :- .....

१) उमेदवराचे नाव :- .....

२) उमेदवारांच्या वडिलाचे संपुर्ण नाव :- .....

३) जन्म तारीख :- ( / / ) वय :- वर्ष .....महिना.....दिवस.....

(जाहिरात प्रसिध्द झालेल्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :- .....

.....

.....पिन कोड.....

५) मोबाईल नंबर (अनिवार्य) .....

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

७) शैक्षणिक पात्रता :-

धारण केलेली अर्हतेचा तपशील	बोर्डाचे / विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

८) अनुभव :-

अ.क्र	काम केलेल्या कार्यालयाचे नाव	धारण केलेले पद	कालवधी		
			वर्ष	महिने	दिवस
१					
२					
३					

९) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रति जोडल्या आहेत (सर्व कागदपत्रांवरती पृष्ठ क्रमांक नमुद करावा)

१) ..... २) ..... ३) ..... ४) .....

५) ..... ६) ..... ७) ..... ८) .....

१०) वर नमुद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा व बरोबर आहे. या पदासाठी..... विहित केलेली शैक्षणिक मी धारण करीत आहे. याची खात्री करुन हा अर्ज मी करीता आहे. मी असेही प्रमाणीत करतो / करते की वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कार्यवाहीस मी पात्र बांधीत राहील व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातीत नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असुन त्या मला मान्य आहेत.

दिनांक :-

स्वाक्षरी