

अर्जाचा नमुना

प्रति,
मा.जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय यवतमाळ

पदाचे नाव :-

१) उमेदवाराचे नाव :-

२) उमेदवारांच्या वडिलाचे संपुर्ण नाव :-

३) जन्म तारीख :- (/ /) वय :- वर्षमहिना.....दिवस.....
(जाहिरात प्रसिध्द झालेल्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :-

५) मोबाईल नंबर (अनिवार्य)

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

७) शैक्षणिक पात्रता :-

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

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