

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुं.क सोसायटी यवतमाळ  
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, अंतर्गत कंत्राटी पद भरती

अर्ज क्रमांक	
दिनांक	

प्रति,  
मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, यवतमाळ

विषय :- .....पदासाठी अर्ज सादर करण्याबाबत

१	उमेदवराचे संपूर्ण नाव	अडनाव	पहिले नाव	मधले नाव						
२	पत्रव्यावहाराचा कायमचा संपूर्ण पत्ता	तालुका ..... जिल्हा .....								
		पिन कोड <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								
३	ई-मेल		भमणध्वनी क्र							
४	जात		पोटजात							
५	अर्जाचा प्रवर्ग वर्गवारी ( )									
	अजा	अ.ज	वि.जा (अ)	भ.ज (व)	भ.ज (क)	भ.ज. (ड)	वि.मा. प्र	इ.माव	खुला	
६	जन्मतारीख (अंकात)									
७	दिनांक ०१/०२/२०१८ रोजीची चे वय	वर्ष	महिने	दिवस						

८	अर्जदाराची शैक्षणिक पात्रत (उत्तीर्ण परीक्षेचा तपशील)			
अ.क्र	परिक्षेचे नाव	संस्थेचे नाव	प्राप्त गुणाची टक्केवारी	उत्तीर्ण झालेले वर्ष
१				
२				
३				
४				
५				
६				

२०	कामाचा अनुभव असल्यास त्याबाबत माहिती ( Govt./Semi Govt./Local Self Gov./NRHM)	
	कार्यालयाचे नाव व पत्ता :-	
	पदाचे नाव :-	
	कालावधी :-	
	सध्या कार्यरत आहे का (होय / नाही)	

मी..... असे प्रमाणित करतो/करते कि मी जाहिरात योग्य रीतीने वाचली असून मी ..... या पदाकरिता अर्ज सादर केला आहे. मला जाहिराती मध्ये अटी व शर्ती मान्य आहेत. मी नमुद केलेली माहिती कोणत्याही टप्प्यावर चुकीची अगर खोटी आढळून आल्यास माझी उमेदवारी कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल व माझा पदावर कोणताही हक्क राहणार नाही याची मला जाणीव आहे. तसेच या संदर्भात नियुक्ती अधिकारी जो निर्णय देतील ती मला मान्य राहिल व होणाऱ्या कार्यवाहीस मी पात्र राहिल आणि भरती बाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

स्थळ :-  
दिनांक :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी