

अर्जाचा नमुना

..... या पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट आकाराचा
उमेदवाराचा नजिकचा
साक्षांकीत फोटो

प्रति,
मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद, सातारा

- १) संपुर्ण नाव मराठी इंग्रजी (कॅपीटल लेटर)
- आडनाव:-
- स्वतःचे नाव
- वडीलांचे/पतीचे नाव
- आईचे नाव

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

- ३) मोबाईल क्रं:-..... मेल आयडी.....

- ४) जन्मतारीख:-..... दि. २५/१२/२०२१ रोजीचे वय:-.....वर्षे.....दिवस

- ५) 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) 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	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)

१०) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ?

होय/नाही

११) अर्जदार सेवानिवृत्त/स्वेच्छा निवृत्त सेवानिवृत्त आहे काय?

होय/नाही

होय असल्यास शासकिय सेवेत रुजू दिनांक-.....

पदनाम-.....

सेवानिवृत्त/ स्वेच्छा निवृत्त झालेचे दिनांक-.....

सेवानिवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन-.....

सेवानिवृत्ती नंतर देय असलेले वेतन (पेन्शन)-

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 कुटूबांचे प्रमाणपत्र -नमुना

मी श्री/श्रीमती/कुमारी-----
श्री-----यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी
वय----- वर्ष, 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) / / 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-