फोटो

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा आरोग्य विभाग सिंधुदुर्ग
अर्जाचा नमुना

(खाली नमुद केलेले सर्व रकाने नमुने भरणे बंधनकारक आहे अपूर्ण अर्ज स्विकारला जाणार नाही)

अर्ज करीत असलेल्या पदाचे नाव -				
नाव -				
वडील/पतीचे नाव				
जन्मतारीख (दिवस/महिना/वर्ष)		रक्त गट :	लिंग:	
वैवाहीक स्थिती	राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत होय/नाही	राष्ट्रीयत्व :	जात पोटजात:	अर्ज करीत असलेला जात प्रवर्ग व तालुका

पत्ता व भ्रमणध्वनी क्र :(जिल्हयाचे नाव व पिन नं)

सध्याचा पत्ता	कायमचा पत्ता
पिन : भ्रमणध्वनी क्र . :	पिन : भ्रमणध्वनी क्र . :
ई- मेल आयडी	अन्य ई-मेल आयडी :

माहित असलेली भाषा	इंग्लिश	हिंदी	मराठी	इतर

संगणक अर्हता :

शैक्षणिक अर्हता -

पासून (महिने/वर्ष)	पर्यंत (महिने/वर्ष)	पदवी / पदविका	विदयापिठ/संस्था	विशेष विषय	शेवटच्या वर्षातील एकूण मार्क / अधिकतम मार्क	शेवटच्या वर्षाची टक्केवारी

अनुभवाचा कालावधी वर्ष/ महिने :

अ क्र	पासून (महिने/वर्ष)	पर्यंत (महिने/वर्ष)	संस्था	पदनाम	कामाचे स्वरुप

रहिवाशी असल्याचो पुरावे 1) रहिवाशी दाखला
2) विजबील देयक/ फोनबील देयक
3) आधार कार्डची झेरॉक्स
4) शिधापत्रिकाची झेरॉक्स

इतर विशेष शैक्षणिक अर्हता -

असे लिहून देते/देतो की, उपरोक्त नमुद कलेली माहिती माझे माहितीप्रमाणे खरी असून या माहितीमध्ये काहीही चुक आढळल्यास यास मी सर्वस्वी जबाबदार राहीन. माहिती चुकीची दिल्याने माझी निवड नाकारल्यास त्यास मी स्वत: जबाबदार असेन .

नाव -
ठिकाण-
दिनांक-

सही/-