

अर्जाचा नमुना

वैयक्तिक माहितीपत्र (BIO-DATA)

पदाचे नाव:

उमेदवाराने त्यांचे
अलिकडे काढलेले पारपत्र
आकाराचे छायाचित्र लावून
फोटोवर स्वाक्षरी करावी
२.५ से.मी. X ३ से.मी.

1. (अ) संपूर्ण नांव (आडनांव प्रथम) (मराठीत) :
(In English)

(ब) वडिलांचे /पतीचे संपूर्ण नांव :

(क) विवाहापूर्वीचे संपूर्ण नाव (महिलांकरिता) :

2. पत्ता :

दूरध्वनी क्रमांक.

ई-मेल -

3. लिंग : पुरुष स्त्री :

4. जात ----- पोटजात :----- प्रवर्ग :-----

5. अ) जन्मदिनांक : :- दिनांक महिना वर्ष

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ब) दि. ०१.०७.२०२० रोजी असलेले वय -----वर्षे -----महिने ----- दिवस

6. शैक्षणिक अर्हता :-

शैक्षणिक अर्हता	शालांत परिक्षा मंडळ / विद्यापीठाचे नांव	गुणांचा तपशील			शालांत परिक्षेतील गुण		एकूण प्रयत्न
		प्राप्त	पैकी	टक्केवारी	मराठी		
एस.एस.सी.							
एच.एस.सी.							
पदवी							
पदविका							
महाराष्ट्र राज्य फार्मसी कौन्सिल नोंदणी क्रमांक ----- (औषध निर्माता पदाकरीता)							

7. संगणकविषयक ज्ञान : MS-CIT किंवा शासनाने विहित : आहे/ नाही

केलेल्या संगणकविषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र

8. अ) उमेदवारास पूर्वी शिक्षा झाली होती का ? - होय / नाही

ब) शिक्षा झाली असल्यास त्याचा तपशील नमूद करण्यात यावा व न्यायालयीन निर्णयाची

प्रमाणित प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी

9. उमेदवाराविरुद्ध पोलीस चौकशी / न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित वा प्रस्तावित आहे का ?

असल्यास तपशील द्यावा.

: -----

10. उमेदवार सध्या नोकरी करीत आहे का? असल्यास त्याबाबतचा तपशील: होय/नाही

मी यान्वये प्रतिज्ञापूर्वक असे जाहीर करतो/ करते की, वरील माहिती जाणीवपूर्वक तसेस विश्वासपूर्वक दिली असून, ती खरी आहे. जाहिरातीत दिलेल्या सर्व निकषांनुसार व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी पदाकरीता पात्र आहे. वरीलपैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी कंत्राटी उमेदवारी रद्द केल्यास त्याबाबत माझी काहीही तक्रार रहाणार नाही. अर्जाव्दारे दिलेली कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यास वृहन्मुंबई महानगरपालिका माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई करू शकते याची मला जाणीव आहे.

आपला / आपली विश्वासू,

दिनांक :

अर्जदाराची सही/-

ठिकाण :

(अर्जदाराचे नाव)

सोबत:- 1)

2)

3)

4)