

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुं.क. सोसायटी,
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान औरंगाबाद

प्रति,

.....
.....
.....

उमेदवाराचा
फोटो येथे
चिटकवावा

अर्जाचा नमुना

अर्ज केलेल्या पदाचे नांव : _____

अर्ज सादर करावयाचे ठिकाण : _____
(जाहीरातीत नमुद केलेले)

अर्जदाराचे नांव : _____

जातीचा प्रवर्ग : _____ जात : _____

अर्जदाराचा पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता : _____

दूरध्वनी क्रमांक : _____ Email id _____

जन्म तारीख _____ (जाहिरात प्रसिध्द तारखेस वय) : वर्ष _____ महिना _____ दिवस _____

यापूर्वी राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्याचा अनुभव आहे काय. होय/नाही

असल्यास ठिकाण _____ (वर्ष..... महिना..... दिवस.....)

शैक्षणिक माहिती :-

| अ.क्र. | पात्रता परिक्षेचे नांव | उत्तीर्ण वर्ष | बोर्डाचे/विद्यापीठाचे नांव | एकूण गुण | मिळालेले गुण | टक्केवारी |
|--------|---------------------------|---------------|----------------------------|-------------|-----------------|-----------|
| १ | | | | | | |
| २ | | | | | | |
| ३ | | | | | | |
| ४ | | | | | | |

इतर शैक्षणिक अर्हता :- संगणक, टायपिंग व इतर

| अ.क्र. | पात्रता परिक्षेचे नांव | उत्तीर्ण वर्ष | बोर्डाचे/विद्यापीठाचे नांव | एकूण गुण | मिळालेले गुण | टक्केवारी |
|--------|---------------------------|---------------|----------------------------|-------------|-----------------|-----------|
| १ | | | | | | |
| २ | | | | | | |

* राष्ट्रीयकृत बँकेचे नाव व शाखा धनाकर्ष क्रमांक
धनाकर्ष रक्कम धनाकर्ष दिनांक

दिनांक :-

ठिकाण :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी