



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान पदभरती सन 2024-25

अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी
आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद,
रत्नागिरी - ४१५ ६१२.

उमेदवाराने
अलिकडच्या
काळातील पासपोर्ट
साईजचा फोटो
लावावा व त्यावर
स्वतःची स्वाक्षरी
करावी.

विषय -पदाकरिता अर्ज.

१) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) :-

२) संपूर्ण पत्रव्यवहाराचा पत्ता (पिनकोडसहीत) :-

.....

.....

.....

दूरध्वनी क्रमांक :-

ईमेल आयडी :-

३) जन्मतारीख :- तारीख महिना वर्षे

--	--	--

४) अर्ज करतेवेळीचे वय :- वर्षे महिना दिवस

--	--	--

५) जात व प्रवर्ग :-

जातीचा दाखला/जात प्रमाणपत्र पडताळणी दाखला

६) कोणत्या प्रवर्गातून अर्ज दाखल केला आहे :-

७) ऑनलाईन पेमेंट UTR/UPI No. व दिनांक :-

रक्कम :-

८) शैक्षणिक अर्हता :

अ. क्र.	अर्जदाराची शैक्षणिक अर्हता उत्तीर्ण झालेल्या परीक्षांचा तपशिल	विद्यालयाचे/परीक्षा मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण होण्याचे वर्ष	घेतलेले भाषा विषय	गुणांची टक्केवारी

९) अनुभवाचा तपशिल :

संस्था	पद	पासून	पर्यंत	एकुण वर्ष/महिने	कामाचे स्वरूप

अर्जासोबत सादर केलेल्या प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती

१) २)

३)..... ४).....

प्रतिज्ञापत्र

प्रमाणित करतो/करते की, अर्जात सादर केलेली माहिती खरी आहे, ती खोटी अथवा चुकीची असल्याचे आढळून आल्यास मला सेवेत अपात्र समजून माझ्यावर कारवाई केल्यास मी कोणतीही तक्रार करणार नाही.

स्थळ :

दिनांक :

उमेदवाराची सही

प्रतिज्ञापन
नमुना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी

वय..... वर्ष, राहणार,.....

याद्वारे असे जाहिर 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
आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

(३) दिनांक २३ जुलै, २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक
असेल तर दिनांक २३ जुलै, २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या
पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण:-

सही/-

दिनांक:-