

आवेदन पत्र प्रारूप

नवीनतम
स्वप्रमाणित
पारापोर्ट साईज
फोटो घस्या करें

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

जिला – नारायणपुर (छ0ग0)

विज्ञापन क्रमांक व दिनांक.....

आवेदित पद का नाम.....

कार्यक्रम का नाम.....

1. आवेदक /आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में) :.....
(अंग्रेजी में) :.....
2. पिता / पति का नाम :.....
3. जन्म तिथि (अंको में) :.....
(शब्दों में) :.....
4. आयु दिनांक 01/01/2023 :वर्ष.....माह.....दिन.....
(प्रमाण पत्र/अंकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करे)
5. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :.....
:.....
:.....
:.....
:.....
- मोबाईल नम्बर : :.....
6. स्थायी पता :.....
:.....
:.....
:.....
7. रोजगार कार्यालय का नाम एवं एवं जीवित पंजीयन :.....
क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करे) :.....
8. क्या आवेदक आयु सीमा में छूट चाहते हैं यदि हों :.....
तो किस श्रेणी से उल्लेख करें । :.....
9. क्या आवेदक छ0ग0 राज्य का मूल निवासी है :.....
यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा मूल निवासप्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे। :.....
10. क्या आवेदक छ0ग0 शासन द्वारा छ0ग0 राज्य के लिए घोषित अनुसूचित जाति/ :.....
जनजाति /अन्य पिछडा वर्ग का सदस्य है हों/नहीं । यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे।
11. क्या आवेदक विकलॉग है । :.....
12. विकलांग का प्रकार एवं प्रति ात :.....
(मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे) :.....
13. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है हों/नहीं :.....
यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें :.....

14. शैक्षणिक योग्यता एवं तकनीकी योग्यता :

क्र०	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/विधि/ संस्थान	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक /पूर्णांक	प्रतिशत

(प्रमाण पत्र एवं अंकसूची संलग्न करें)

15. कार्यानुभव :-

क्र०	पद का नाम	कार्यालय/संस्थान का नाम	कुल कार्य अवधि	कार्य विवरण	टिप्पणियाँ

(कार्यानुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

16. क्या आवेदक भासकीय/अर्धशासकीय संस्थान में सेवारत है ? हों /नहीं यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें :.....

17. यदि हों तो वर्तमान तथा पूर्व नौकरी का विवरण और कुल वर्ष :.....
अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें। शासकीय/अर्धशासकीय मान्यता प्राप्त संस्थाओं में कार्य अनुभव।

18. क्या आवेदक /आवेदिका के विरुद्ध कोई दण्डित प्रकरण थाने किसी थाने/न्यायालय में अनुसंधान /विचारण हेतु लंबित है । अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका है एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेख करें । :.....

19. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
6..... 7..... 8..... 9.....
10..... 11..... 12.....

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

-: घोषणा पत्र :-

“मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी और विवास के अनुसार पूर्णतः सत्य है। यदि कोई भी जानकारी/अभिलेख असत्य पाई जाती है तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किये जाने योग्य होगी एवं मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।”

स्थान :

दिनांक :

आवेदक/आवेदिका नाम

हस्ताक्षर व पूर्ण पता