

--: आवेदन-पत्र का प्रारूप ::-

आवेदक का
नवीनतम
स्व अग्निप्रमाणित
पासपोर्ट साईज
कलर फोटो

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-बेमेतरा (छ.ग.)

- आवेदित पद का नाम :-.....
1. आवेदक/आवेदिका पूरा नाम (हिन्दी में) :-.....
(अंग्रेजी केपिटल लेटर में) :-.....
2. पिता/पति का नाम :-.....
3. जन्म तिथि (अंकों में) :-.....
(शब्दों में) :-.....
4. आयु (दिनांक 01/01/2022 की स्थिति में) :-वर्ष माह.....दिन.....
5. जाति (सामान्य/अजा./अजजा/अपिव) :-.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थायी जाति प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
6. लिंग (पुरुष/महिला/अन्य) :-.....
7. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता एवं फोन नं :-.....
.....
.....
8. स्थायी पता एवं फोन नं. :-.....
.....
.....
9. छ.ग. मूल निवास प्रमाण-पत्र (संलग्न करें) :-.....
10. रोजगार कार्यालय का नाम :-.....
पंजीयन क्रमांक/दिनांक :-.....
11. विवाहित/अविवाहित :-.....
12. यदि विवाहित हैं, तो विवाह की तिथि :-.....
13. क्या आप दिव्यांग हैं यदि हां तो दिव्यांगता :-.....
का प्रतिशत एवं दिव्यांगता का प्रकार :-.....
(अस्थि बाधित/श्रवण बाधित/दृष्टि बाधित)

14. दिव्यांग होने की स्थिति में मेडिकल बोर्ड :-.....
द्वारा जारी दिव्यांग प्रमाण पत्र क्रमांक/दिनांक
15. कार्यानुभव (सत्यापित प्रमाण-पत्र संलग्न करें) :-.....
16. छ0ग0 पैरामेडिकल काउंसिल/नर्सिंग काउंसिल :-.....
/फार्मसी काउंसिल का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक :-.....
(प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
17. शैक्षणिक योग्यता का विवरण :-

कं.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	विषय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि./संस्था का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

टीप:-शैक्षणिक योग्यता अंकसूची एवं अन्य प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।

18. संबंधित क्षेत्र में कार्यानुभव का विवरण (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी सत्यापित प्रमाण-पत्र संलग्न करें):-

कं.	संस्था का नाम	सेवापद	कार्यावधि			अनुभव प्रमाण पत्र का क्रमांक व दिनांक
			दिनांक से	दिनांक तक	कुल वर्ष	

टीप:-नियुक्ति आदेश एवं सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।

19. क्या आवेदक के विरुद्ध कोई दण्डिक प्रकरण किसी पुलिस थाने में/न्यायालय में लंबित है अथवा किसी न्यायालय से निराकृत हो चुका है ? यदि हां तो संबंधित अधिनियम एवं धारा सहित प्रकरण क्रमांक तथा निर्णय आदि की जानकारी को स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें :-
-
-

20. संलग्न सहपत्रों का विवरण :-

- 1..... 2.....
- 3..... 4.....
- 5..... 6.....
- 7..... 8.....
- 9..... 10.....

dm

—:: घोषणा पत्र ::—

मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर वर्णित जानकारी एवं आवेदन पत्र में संलग्न समस्त सहपत्र मेरी जानकारी में पूर्णतः सत्य एवं सही है। मैं सहमति देता/देती हूँ कि यदि कोई भी जानकारी असत्य, फर्जी अथवा झूठा पाया जाता है तो मेरे आवेदन को निरस्त करते हुए चयन प्रक्रिया से वंचित किया जा सकता है एवं मेरे विरुद्ध कानूनी कार्यवाही करने का पूर्ण अधिकार चयन समिति को होगा, जो कि मुझे मान्य है।

स्थान

दिनांक

आवेदक/आवेदिका के पूर्ण हस्ताक्षर

नाम :-.....

पूर्ण पता :-.....

.....

.....

मो.नं.

