



कंत्राटी पदाकरिता कार्यालयीन अर्जाचा नमुना

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, महानगरपालिका, छत्रपती संभाजीनगर

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र:-

प्रति,
मा.वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
महानगरपालिका, छत्रपती संभाजीनगर.

पासपोर्ट
आकाराचा
अलीकडील
छायाचित्र स्वता:
साक्षात्कृत करुन
लावावे करावा

पदाचे नाव:-----

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :-

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे संपूर्ण नांव :-

३) जन्म तारीख:-वर्ष महिना दिवस

अक्षरी-----

वय :- वर्ष पुर्ण,महिने, दिवस (जाहिरात प्रसिध्द झाले त्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :-

(मोबाईल क्र.:-)(नमुद करणे अनिवार्य)

(ई मेल ID.:-)

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे:- होय/नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :-होय/नाही जातीचा प्रवर्ग :-

जातीचे नाव :-

➤ अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- (नमुद करणे अनिवार्य)

७) धनाकर्ष क्रमांक व दिनांक व रक्कम :-

८) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही:-आहे/नाही

९) शैक्षणिक पात्रता :-

धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील (सर्व)	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१०) अनुभव :- अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी.

अ. क्रं.	काम केलेल्या कार्यालयांचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्षे	महिने	दिवस

११) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत. (सर्व कागदपत्रांवरती पृष्ठ क्रमांक नमूद करावा)

- १)..... २).....
 ३)..... ४).....
 ५)..... ६).....
 ७)..... ८).....
 ९)..... १०).....

१२) वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करित आहे. याची खात्री करूनच हा अर्ज मी करित आहे मी असे ही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहील व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातील नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :-

स्वाक्षरी :-

दिनांक :- / / २०२६

अर्जदारांचे नांव:-

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम २००५ नुसार

अर्जासोबत जोडावयाचे लहान कुटुंबाच्या प्रतिज्ञापणाचा नमुना

प्रतिज्ञापन

नमुना- अ

(नियम ४ पहा)

मीश्री/श्रीमती/कुमारी

श्री. यांचा/यांची

मुलगा/मुलगी/पत्नी, वय वर्ष, राहणार

याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो / करते की,

(१) मी या पदासाठी माझा
अर्ज दाखल केलेला आहे.

(२) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५
नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास
जन्मदिनांक नमुद करावा)

(३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च २००५ व तदनंतर
जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईन याची मला जाणीव
आहे.

(उमेदवाराची स्वाक्षरी)

ठिकाण :-

दिनांक :- / /