

आवेदन पत्र प्रारूप

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला - नारायणपुर (छ0ग0)

आवेदित पद 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 01/01/2025 : वर्ष..... माह..... दिन.....
(प्रमाण पत्र/अंकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
5. जाति (अजजा/अजा/अपिप/सामान्य)
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें) :
6. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :
:
:
- मोबाईल नम्बर : :
7. स्थायी पता :
:
:
:
8. रोजगार कार्यालय का नाम एवं एवं जीवित पंजीयन
क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) :
9. क्या आवेदक आयु सीमा में छूट चाहते हैं यदि हों
तो किस श्रेणी से उल्लेख करें । :
10. क्या आवेदक छ0ग0 राज्य का मूल निवासी है :
यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा मूल निवासप्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।:.....
11. क्या आवेदक छ0ग0 शासन द्वारा छ0ग0 राज्य के लिए घोषित अनुसूचित जाति/ :
जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग का सदस्य है हों/नहीं । यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।
12. क्या आवेदक विकलांग है । :
13. विकलांग का प्रकार एवं प्रतिषत :
(मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें) :
14. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है हों/नहीं :
यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें :
15. भाषा का ज्ञान (गोण्डी एवं हल्बी) :

नवीनतम
स्वप्रमाणित
पासपोर्ट साईज
फोटो चरपा करें

शैक्षणिक योग्यता एवं तकनीकी योग्यता :

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

नोट :- पूरक होने पर उत्तीर्ण विषय के अंकों को जोड़कर एवं अनुत्तीर्ण विषय के अंकों को घटाकर कुल योग भरा जावे।

पूरक विषय का विवरण :-

(प्रमाण पत्र एवं अंकसूची संलग्न करें)

17. शासकीय/अर्धशासकीय संस्थान का कार्यानुभव :-

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

(कार्यानुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

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

19. यदि हाँ हो तो वर्तमान तथा पूर्व नौकरी का विवरण और कुल वर्ष :.....

अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें। शासकीय/अर्धशासकीय मान्यता प्राप्त संस्थाओं में कार्य अनुभव।

20. 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। :.....

21. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

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

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

—: घोषणा पत्र :-

“मै एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी और विश्वास 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