

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला कोरिया छ0ग0

स्वयं का पासपोर्ट
साईज कावर एवं
प्रमाणित फोटो पत्र
लगाना

- आवेदित पद का नाम
1. आवेदक का नाम
 2. पिता/पति का नाम
 3. माता का नाम
 4. जन्म तिथि (अंको मे)
 5. आयु (01.01.2018 की स्थिति मे).....
 6. जाति (सामान्य/अनु.जाति/जन.जाति/अ.पि.वर्ग).....
 7. रोजगार कार्यालय का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक (यदि हो तो)
 8. स्थायी निवास का पता
 9. मोबाईल नं./दूरभाष नं.
ईमेल
 10. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता
 11. लिंग (महिला/पुरुष)
 12. छत्तीसगढ़ की मूल निवासी (हों/नहीं)
 13. शैक्षणिक योग्यता :-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय/संस्था का नाम	उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष	उत्तीर्ण परीक्षा का पूर्णांक/प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी

(प्रमाण पत्र एवं अंक सूची संलग्न करें।)

14. कार्यानुभव :-

क्र.	पद का नाम	कार्यालय का नाम	कुल कार्य अवधि	कार्य विवरण	रिमार्क

(कार्य अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें।)

16. यदि हॉ तो अधिनियम एवं धारा सहित प्रकरण क्रमांक एवं निणर्य की जानकारी का उल्लेख करें।

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषण पत्र

मै घोषणा करता/करती हूँ कि मैने विज्ञापित पद की पात्रता संबंधी शर्तों को पढ़ लिया है। इस आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं सही है, कोई भी जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा एवं किसी भी समय मेरी नियुक्ति बिना नोटिस के समाप्त की जा सकेगी।

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक.....

स्थान

नाम