

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला सूरजपुर अंतर्गत रिक्त पदों की संविदा भर्ती हेतु
आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
सूरजपुर जिला सूरजपुर (छ0ग0)

स्वप्रमाणित पासपोर्ट
साईज फोटो चस्पा
करें।

आवेदित पद का नाम.....

1 आवेदक का नाम
(अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर में)

2 पिता/पति का नाम.....

3 माता का नाम.....

4 (अ) जन्म तिथि (अंको में)
(अंको में)

(ब) आयु 1 जनवरी 2018 की स्थिति में

5 जाति (सामान्य/अनु.जा./अनु.ज.जा./अ.पि.वर्ग.)
(स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र संलग्न करें)

6 क्या आप दिव्याक/भूतपूर्व सैनिक श्रेणी के हैं-

7 स्थायी निवास का पता.....

8 वर्तमान पत्र व्यवहार का पता.....

मोबाईल नं0.....

9 ई-मेल आईडी.....

10 रोजगार कार्यालय का नाम एवं
जीवित पंजी. क्र0/दिनांक.....

11 शैक्षणिक योग्यता-

क्र0	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण का वर्ष	परीक्षा	उत्तीर्ण परीक्षा का पूर्णांक	उत्तीर्ण परीक्षा का प्राप्तांक	प्रतिशत

12 अनुभव-

क्र0	पदनाम	संस्था का नाम	कार्य अवधि		अनुभव वर्ष
			कब से	कब तक	

13 अनापत्ति प्रमाण पत्र.....

14 संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची 1.....2.....3.....4.....
.....5.....6.....7.....

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैंएतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने भर्ती के संबंध में सभी शर्तों को भली भांति पढ़ लिया है तथा इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर नियोक्ता द्वारा निरस्त कि जा सकती है एवं भर्ती संबंधी सभी दावें समाप्त किये जा सकते हैं।

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर


