

☆ राष्ट्रीय आरोग्य अभियान ☆

दिनांक: / / २०१९

Photo

- १) नाव :-
- २) पदाचे नाव :-
- ३) सध्याचा पत्ता :-
- ४) कायमचा पत्ता :-
- ५) जन्म दिनांक :- सध्याचे वय :-
- ६) मोबाईल नंबर :-
- ७) शैक्षणिक अर्हता :-
- ८) MS-CIT उत्तीर्ण होय / नाही :-
- ९) टाईपिंग मराठी / इंग्रजी होय / नाही :-
- १०) जात व प्रवर्ग - (योग्य ठिकाणी (✓) अशी खुण करावी)

अजा	अज	विजा (अ)	भज (ब)	भज (क)	भज (ड)	विमाप्र	इमाव	खुला

११) शैक्षणिक व इतर आर्हतेचा तपशील :-

अ.क्र	शैक्षणिक पात्रता	उत्तीर्ण झालेले वर्ष	संस्था / विद्यापीठाचे नाव	गुणांची टक्केवारी
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				

१२) अनुभवाचा तपशील :-

अ.क्र	नेमणूक करण्यात आलेले ठिकाण	कालावधी
१		
२		
३		
४		

१३) इतर प्रमाणपत्र :-

१.
२.
३.
४.
५.

नाव व साक्षांकित सही