

आयसीटीसी/एआरटी समुपदेशक व प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ पदभरती
(महाराष्ट्र राज्य एड्स नियंत्रण संस्थेअंतर्गत कंत्राटी पध्दतीवर रिक्त पदभरतीसाठी)
अर्जदाराच्या माहितीचा फॉर्म

अर्जदाराचे संपुर्ण नाव :-

अर्ज केलेल्या पदाचे नाव :-

अर्जदाराचा संपुर्ण पत्ता :-

व भ्रमणध्वनी क्रमांक (संपर्कासाठी) :-

अर्जदाराचा ई-मेल आय डी :-

जन्मतारीख :-मुलाखतीच्या दिवशी वय :-

शैक्षणिक अर्हता :-

अ.क्र.	पदवी/पदविका/पदव्युत्तर पदवी/पदविका	अंतीम वर्षात मिळालेल्या गुणांची टक्केवारी	शेरा
१			
२			
३			
४			

अनुभव -

अ.क्र.	संस्था/कार्यालयाचे नाव	अनुभवाचा कालावधी	शेरा
१			
२			
३			
४			

अर्जदाराची स्वाक्षरी

(कार्यालयीन कामासाठी)

अपात्र असल्यास अपात्रतेचे कारण :-

अधिकार्याची स्वाक्षरी,
नाव व पदनाम