

आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदित पद का नाम : पद क्रमांक

आवेदन हेतु जाति वर्ग : (स्पष्ट उल्लेख करें)

स्व हस्ताक्षरित
नवीनतम पासपोर्ट
साइज फोटो

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-बेमेतरा, छत्तीसगढ़

1. आवेदक का नाम (हिन्दी में) :
(अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर में) :
2. पिता/पति का नाम :
3. माता का नाम :
4. (अ) जन्मतिथि (अंको में) : वर्ष.....माह.....दिनांक.....
(ब) आयु 1 जनवरी 2024 की स्थिति में : वर्ष.....माह.....दिन.....
5. लिंग (पुरुष/महिला/अन्य) :
6. जाति (सामान्य/अनु.जाति/अनु.जन.जाति/अ.पि.वर्ग) :(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
7. छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी(हाँ/नहीं) :मूल जिला :
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
8. क्या आप दिव्यांग श्रेणी के हैं (हाँ/नहीं) :(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
दिव्यांगता का प्रतिशत एवं प्रकार :
9. भूतपूर्व सैनिक(हाँ/नहीं) : (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
10. वर्तमानपत्र व्यवहार का पता:.....
.....
.....
मोबाईलनं. :दूरभाषनं. :
ई-मेल आई.डी. :
11. आवेदन शुल्क का विवरण: डी.डी. क्रमांक.....दिनांक.....
बैंक का नाम.....राशि रु.....
12. अन्य विज्ञापित पदों पर आवेदन किया गया है (हाँ/नहीं) :
यदि हाँ तो पद का नाम :

13. क्या आपविवाहित हैं। (हाँ/नहीं) :..... यदि हाँ तो विवाह की तिथि :.....

14. शैक्षणिक योग्यता : (वांछित शैक्षणिक योग्यता का ही विवरण भरा जावे, शैक्षणिक योग्यता की जानकारी गलत/अधूरा भरा जाने पर आवेदन निरस्त किया जावेगा)

| क्र. | परीक्षा का नाम | बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम | उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष | उत्तीर्ण परीक्षा के सभी वर्षों का पूर्णांक | उत्तीर्ण परीक्षा के सभी वर्षों का प्राप्तांक | प्रतिशत |
|------|----------------|----------------------------|--------------------------|--|--|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

15. अनुभव : (अनुभव प्रमाण पत्र केवल केन्द्र व राज्य सरकार के उपक्रम/शासकीय/अर्द्धशासकीय पदों का ही भरे, अनुभव की जानकारी अवांछित/गलत/अधूरा भरा जाने पर अनुभव अमान्य किया जावेगा)

| क्र. | संस्था का नाम | अनुभव प्रमाण पत्र जारीकर्ता का पदनाम | दिनांक से | थदनांक तक | अनुभव अवधि (वर्ष, माह एवं दिन) |
|----------------|---------------|--------------------------------------|-----------|-----------|--------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| कुल अनुभव अवधि | | वर्ष, माह एवं..... दिन) | | | |

17. संलग्न स्वप्रमाणित प्रमाण पत्रों की सूची :-
(निम्नांकित क्रम में आवेदन पत्र के साथ संलग्न एवं चिन्हांकित करें)

1. बैंक ड्राफ्ट की मूल प्रति
2. आवेदन पत्र
3. 10 वीं एवं 12 वीं की अंक सूची
4. स्नातक एवं स्नातकोत्तर/अन्य निर्धारित शैक्षणिक योग्यता के समस्त वर्षों की अंकसूची
5. संबंधित डिग्री
6. संबंधित कौंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र
7. कंप्यूटर योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र
8. सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो तो)
9. मूल निवास प्रमाण पत्र
10. दिव्यांगता/निःशक्तता प्रमाण पत्र (यदि लागू हो तो)
11. पहचान पत्र (आधार कार्ड/वोटर आई.डी./ड्राइविंग लाईसेंस आदि जिसमें अम्यर्थी का नाम, पता एवं फोटो हो)
12. अनुभव प्रमाण पत्र (अनुभव की अवधि एवं वेतनमान का स्पष्ट उल्लेख नहीं होने पर अनुभव प्रमाण पत्र अमान्य किया जावेगा।)
13. नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो तो)
14. अन्य संबंधित दस्तावेज (यदि लागू हो तो)
15. अन्य :

घोषणा पत्र

मैंश्री/श्रीमति/कु..... प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण हैं। भर्ती प्रक्रिया के किसी भी स्थिति में जानकारी असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकेगी, आवेदन निरस्त किया जा सकेगा एवं भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त किये जा सकेंगे तथा नियमानुसार कार्यवाही किये जा सकेंगे।

स्थान:.....

दिनांक :.....

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम :