

आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदित पद का नाम : पद क्रमांक

आवेदन हेतु जातिवर्ग : (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) जन्म तिथि (अंको में) : वर्ष.....माह.....दिनांक.....
- (ब) आयु 1 जनवरी 2023 की स्थिति में : वर्ष.....माह.....दिनांक.....
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. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता :
- :
- :
- :
- मोबाईल नं. : दूरभाष नं. :
- ई-मेल आई.डी. :
9. रोजगार कार्यालय का नाम :
- जीवित पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक :
10. अन्य विज्ञापित पदों पर आवेदन किया गया है (हाँ/नहीं) :
- यदि हाँ तो पद का नाम :
11. क्या आप विवाहित हैं। (हाँ/नहीं) : यदि हाँ तो विवाह की तिथि :

12. 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

13. 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	दिनांक तक	अनुभव अवधि (वर्ष, माह एवं दिन)
कुल अनुभव अवधि	 वर्ष, माह एवं दिन)			