

आवेदन-पत्र का प्रारूप

आवेदित पद का नाम :-

प्रति,

मिशन संचालक

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, छत्तीसगढ़

तृतीय तल, छत्तीसगढ़ गृह निर्माण मण्डल व्यवसायिक परिसर

(दक्षिण पूर्व कॉर्नर) सेक्टर-27, नवा रायपुर, अटल नगर-492015

अभ्यर्थी वर्तमान
का स्वप्रमाणित
पासपोर्ट साईज
फोटो चस्पा करें।

विषय :- राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत Lab Supervisor (NTEP) एवं Lab Attendant (NTEP) के रिक्त पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र।

संदर्भ :- राज्य कार्यालय, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, छत्तीसगढ़ का विज्ञापन क्रमांक
एवं दिनांक

1. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में) :-
अंग्रेजी में (केपिटल अक्षरों में) :-
2. पिता/पति का नाम :-
अंग्रेजी में (केपिटल अक्षरों में) :-
3. जन्म तिथि (अंको में) :-
(शब्दों में) :-
4. दिनांक 01/01/2020 को आयु :- वर्ष माह दिन
5. लिंग (महिला/पुरुष/तृतीय लिंग) :-
6. निवासी जिला (निवास प्रमाण-पत्र के आधार पर) :-
7. पत्र व्यवहार का पता :-
.....
.....

आधार नंबर :-

मो.नं. :-

ई-मेल :-

// 02 //

8. स्थाई पता

:-
.....
.....
.....

9. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है ? हाँ/नहीं :-
(यदि हाँ तो मूल निवास प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

10. श्रेणी-अनारक्षित/अनु.ज.जाति/अनु.जाति/अ.पि.वर्ग :-
(आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थी सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)

11. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :-

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत

12. अनुभव :-

क्र.	कार्यालय का नाम	पद का नाम	कार्य अवधि		कुल कार्य अवधि		कार्य का विवरण
			कब से	कब तक	वर्ष	माह	

//03//

13. क्या आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में सेवारत है ? :-
हाँ/नहीं (यदि हां तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
14. क्या आवेदक राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत कार्यरत है ? हाँ/नहीं :
(यदि हां तो नियुक्ति आदेश की प्रति संलग्न करें)
15. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-
- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

//घोषणा-पत्र//

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन-पत्र में दिये गये समस्त विवरण तथा संलग्न प्रमाण-पत्र सत्य एवं सही है। आवेदन-पत्र/संलग्न दस्तावेज में जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किए जाने योग्य होगी तथा इस हेतु मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

दिनांक

स्थान

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम :-

पता :-

.....

.....

.....