

जिला आवेदित पद का नाम.....

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

जिला मध्यप्रदेश।

विषय : कार्यक्रम के अंतर्गत पद
पर संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र।

स्वहस्ताक्षरित
पासपोर्ट
साईज
फोटो

1. नाम :
2. पिता का नाम :
3. जन्म तिथि :
4. शैक्षणिक योग्यता :
5. अन्य योग्यता :
6. कार्यानुभव :
7. अनु.ज.जा./अ.जा./अ.पि.व./सामान्य :
8. रोजगार कार्या. का पंजी. क्रमांक :
9. स्थायी पता :
10. पत्र-व्यवहार का पता :
11. ई-मेल मोबाईल नम्बर :

घोषणा

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है। यदि किसी भी समय मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य पाई जाती है अथवा यह पाया जाता है कि मैंने कोई जानकारी छुपाई है तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त कर पदच्युत किया जा सकता है।

स्थान :

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर

संलग्न करें :

1. शैक्षणिक योग्यता संबंधी अंकसूचियों की छायाप्रतियाँ
2. अनु.ज.जा./अ.जा./अ.पि.व./का प्रमाण-पत्र
3. मूल निवासी प्रमाण पत्र।
4. कार्यानुभव यदि हो तो प्रमाण-पत्र
5. अन्य आवश्यक दस्तावेज।
6. उपरोक्त सभी दस्तावेज अथवा प्रमाण पत्र राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित हो।
7. विकलांग प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)

आवेदक के हस्ताक्षर

मध्यप्रदेश भोपाल, आवेदित पद का नाम.....

प्रति,

राज्य नोडल अधिकारी, (एन.सी.डी.)
अतिरिक्त संचालक,
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें,
5वीं मंजिल, सतपुड़ा भवन, भोपाल (म.प्र.)

स्वहस्ताक्षरित
पासपोर्ट
साईज
फोटो

विषय : राज्य स्तर पर कार्यक्रम के अंतर्गत पद
पर संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र।

1. नाम : -----
2. पिता का नाम : -----
3. जन्म तिथि : -----
4. शैक्षणिक योग्यता : -----
: -----
: -----
5. अन्य योग्यता : -----
6. कार्यानुभव : -----
7. अनु.ज.जा./अ.जा./अ.पि.व./सामान्य : -----
8. रोजगार कार्या. का पंजी. क्रमांक : -----
9. स्थायी पता : -----
: -----
: -----
10. पत्र-व्यवहार का पता : -----
: -----
11. ई-मेल मोबाईल नम्बर : -----

घोषणा

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है। यदि किसी भी समय मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य पाई जाती है अथवा यह पाया जाता है कि मैंने कोई जानकारी छुपाई है तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त कर पदच्युत किया जा सकता है।

स्थान :

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर

संलग्न करें :

1. शैक्षणिक योग्यता संबंधी अंकसूचियों की छायाप्रतियाँ
2. अनु.ज.जा./अ.जा./अ.पि.व./का प्रमाण-पत्र
3. मूल निवासी प्रमाण पत्र।
4. कार्यानुभव यदि हो तो प्रमाण-पत्र
5. अन्य आवश्यक दस्तावेज।
6. उपरोक्त सभी दस्तावेज अथवा प्रमाण पत्र राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित हो।
7. विकलांग प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)

आवेदक के हस्ताक्षर