

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव, मुंबई 400022

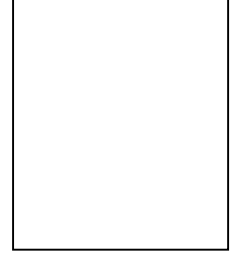
दूरध्वनी क्रं. - 02224066381-89/

दूरध्वनी क्रं. - 022 28541017-18.

अर्जाचा नमुना

पदाचे नाव:

प्रति,
अधिष्ठाता,
लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व
सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव,
मुंबई - 400022.



बृहन्मुंबई महानगरपालिकेत लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव, मुंबई 400022 मध्ये _____ पदाकरिता दिनांक _____ च्या जाहिरातीनुसार मी खाली सही करणार विनंती अर्ज करत आहे. माझी सविस्तर माहिती खालीलप्रमाणे आहे :

- 1) (अ) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) : _____
- 2) पत्ता (कायमचा) : _____

- 3) पत्ता (पत्रव्यवहाराचा) : _____
- 4) पदाचे नाव _____
- 5) जन्म दिनांक: _____
- 6) वजन: _____ किलोउंची: _____ सें.मी.
- 7) वय: _____
- 8) शैक्षणिक अर्हता: _____

मी यान्वये प्रतिज्ञापूर्वक असे जाहीर करतो / करते की, वरील माहिती जाणीवपूर्वक तसेच विश्वासपूर्वक दिली असून, ती खरी आहे. जाहिरातीत दिलेल्या सर्व निकषांवर व शैक्षणिक अर्हतेनुसार मी पात्र आहे. त्यापैकी कोणतीही माहिती खोटी आढळल्यामुळे माझा अर्ज फेटाळून लावल्यास किंवा निवडीच्या कुठल्याही टप्प्यावर माझी उमेदवारी रद्द केल्यास माझी काहीही तक्रार राहणार नाही.

सोबत : प्रमाणपत्रांच्या प्रमाणित प्रति

आपला / आपली विश्वासू

दिनांक

अर्जदाराची सही
(अर्जदाराचे नाव)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

लो.टी.म. वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वसाधारण रुग्णालय, शीव, मुंबई 400022
दूरध्वनी क्रं. - 0224063081-89

वैयक्तिक माहितीपत्र (BIO-DATA)

- 1) संपूर्ण नाव (आडनांव प्रथम) मराठीत: _____
- 2) वडिलांचे संपूर्ण नाव: _____
- 3) विवाहापूर्वीचे संपूर्ण नाव (महिलांकरिता): _____
- 4) पत्ता : _____

- 5) दूरध्वनी क्रमांक: _____
- 6) इ - मेल आय डी : _____
- 7) लिंग- पुरुष _____ स्त्री _____
- 8) जन्मदिनांक: दिनांक _____ महिना _____ वर्ष _____
दिनांक _____ रोजी असलेले वय _____ महिने _____ दिवस _____
- 9) शैक्षणिक अर्हता:

शैक्षणिक अर्हता	शालांत परीक्षा मंडळ/विद्यापीठाचे नाव	गुणांचा तपशील			उच्च माध्यमिक शालांत परीक्षेतील गुण		उमेदवार किती प्रयत्नात परीक्षा उत्तीर्ण झाला
		प्राप्त गुण	पैकी	टक्केवारी	मराठी	इंग्रजी	
दहावी							
बारावी							
पदवी							
पदविका							
पदव्युत्तर							
फेलोशिप							

- 10) अनुभव: _____
- 11) स्थानिक पोलीस ठाण्याचा पूर्ण पत्ता: _____

12) उंची: __ फूट __ इंच, वजन: ____ कि.ग्रा., शरीराची ठेवण: किरकोळ / मध्यम / सुदृढ वर्ण:
____ नेत्र वर्ण: ____ वैयक्तिक खूण: _____

13) संगणकविषयक ज्ञान: MS-CIT किंवा शासनाने विहित

केलेल्या संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र: आहे / नाही

14) उमेदवार सध्या नोकरी करीत आहे किंवा नाही ? होय / नाही

असल्यास त्याबाबतचा तपशील: _____

15) उमेदवाराविरुद्ध पोलीस चौकशी / न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित /
प्रस्तावित आहे का ? असल्यास त्याबाबतचा तपशील द्यावा.

होय / नाही

16) उमेदवारास पूर्वी शिक्षा झाली होती का ? शिक्षा झाली
असल्यास, शिक्षेचा तपशील नमूद करण्यात यावा व न्यायालयीन
निर्णयाची प्रमाणित प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी.

होय / नाही

आपला / आपली विश्वासू

अर्जदाराची सही
(अर्जदाराचे नाव)

दिनांक: