

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

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

दूरध्वनी क्रं. - 02224066381-89/

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 सर्वसाधारणरुग्णालय, 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 \_\_\_\_\_ पदाचा संकेतांक \_\_\_\_\_

5) जन्म दिनांक: \_\_\_\_\_

6) वजन: \_\_\_\_\_ किलो उंची: \_\_\_\_\_ सें.मी.

7) वय: \_\_\_\_\_

8) शैक्षणिक अर्हता:

9) ईमेल आयडी: \_\_\_\_\_

10) मोबाईल नंबर: \_\_\_\_\_

मी यान्वयेप्रतिज्ञापूर्वक 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 प्रतिलिपी

आपला / आपली विश्वासू,

अर्जदाराची सही  
(अर्जदाराचे नाव)

दिनांक:



8) अनुभव: \_\_\_\_\_

9) स्थानिक पोलीस ठाण्याचा पूर्ण पत्ता: \_\_\_\_\_

10) उंची: \_\_\_ फूट \_\_\_ इंच, वजन: \_\_\_\_\_ कि.ग्रा., शरीराची ठेवण: किरकोळ / मध्यम /

सुदृढ वर्ण: \_\_\_\_\_ नेत्र वर्ण: \_\_\_\_\_ वैयक्तिक खून: \_\_\_\_\_

11) संगणकविषयक ज्ञान: MS-CIT किंवा शासनाने विहित

केलेल्या संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र: आहे / नाही

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

असल्यास त्याबाबतचा तपशील:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13) ईमेल आयडी: \_\_\_\_\_

14) मोबाईल नंबर: \_\_\_\_\_

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 होय / नाही

असल्यास, शिक्षेचा तपशील नमूद करण्यात यावा व न्यायालयीन निर्णयाची प्रमाणित प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी.

आपला / आपली विश्वासू,

अर्जदाराची सही  
(अर्जदाराचे नाव)

दिनांक: