



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा परिषद, नागपूर

अर्जदाराचा फॉर्म क्र..... दिनांक -

योग शिक्षक या पदासाठी अर्ज

फोटो

- अर्जदाराचे संपूर्ण नांव -
- अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता - पिनकोड
- अर्जदाराची जन्मतारीख -
- भ्रमणध्वनी क्रमांक - ई-मेल आयडी

शैक्षणिक अर्हता -

अ.क्र	पदवी/पदवीका/पदव्युत्तर पदविका	अंतीम उतीर्ण वर्ष व मिळालेल्या गुणांची टक्केवारी	शेरा
१			
२			
३			
४			
५			

अनुभव -

अ.क्र	शासकिय/निमशासकिय/स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान	अनुभवाचा कालावधी	शेरा
१			
२			
३			
४			

अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडल्या आहेत.

- १)
- २)
- ३)
- ४)
- ५)

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमूद केलेली सर्व माहिती खरी असून ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल आणि माझे विरुद्ध कार्यदेशिर कार्यवाही होईल याची मला जाणीव आहे.

अर्जदाराची स्वाक्षरी

नांव