

उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा. आयुक्त.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी, पुणे ४११ ०१८

फोटो

विषय - योग प्रशिक्षक या पदासाठी अर्ज

संदर्भ - जाहिरात क्रमांक- २३८/२०२४ दि. ०५ - १० - २०२४

महोदय,

उपरोक्त संदर्भिय जाहिरातीनुसार मी मनपाचे रुग्णालयामध्ये तात्पुरत्या स्वरूपात मानधनावर योग प्रशिक्षक या पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करित असून या पदासाठी निवड होण्याकरीता विहित नमुन्यातील अर्ज सादर करित आहे:

अ.क्र.	तपशील	माहिती			
		आडनाव	नाव	वडील / पतीचे नाव	
१	संपुर्ण नाव				
२	पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता				
३	ई-मेल		मोबाईल क्र.		
४	जन्मतारीख				
५	लिंग	पुरुष	स्त्री		
६	सद्यस्थितीत महापालिकेत कामकाज करित आहे काय	होय / नाही			
	होय असल्यास	रुग्णालय/दवाखान्याचे नाव -	पदनाम -		
७	अर्ज करावयाचा रुग्णालय झोन नांव-				
८	शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील				
	शैक्षणिक अर्हता	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी	
	१० वी				
	१२ वी				
	पदवी				
	पदविका				
	पदवित्तर पदवी				
	योग प्रशिक्षक				
	इतर कोर्स				
	इतर कोर्स				
९	अनुभव तपशील-				
	अ.क्र.	संस्थेचे नाव, पत्ता व दुरध्वनी क्रमांक	संस्थेचा प्रकार(शासकीय/निमशासकीय/खाजगी)	काम केलेल्या पदाचे नांव	कालावधी (वर्ष-महिने-दिवस)
	१				
	२				

सदरची पदे ही कंत्राटी पद्धतीने मानधनावर तात्पुरत्या स्वरुपातील नेमणुकीची आहेत याची मला जाणीव असून याबाबत मी भविष्यात कोठेही व कोणताही दावा दाखल करणार नाही. वरीलप्रमाणे नमूद केलेली सर्व माहिती, तपशील खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक कागदपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो / करते की, वर दिलेली माहिती खोटी / चूकीची अथवा अपुरी असल्याचे आढळून आल्यास नेमणुकीच्या कोणत्याही टप्प्यावर या माहितीच्या आधारे महापालिका सेवेतून कमी करण्यास तसेच या भरतीकरीताच्या अपात्रतेस मी स्वतः जबाबदार राहिल. याबाबत माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई देखील केल्यास माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

स्थळ - -----
दि.१६/१०/२०२४

अर्जदाराची सही -
अर्जदाराचे नाव -----