



**विजिट-**  
**SABKHOJO.IN**

सरकारी नौकरी

रिजल्ट

एडमिट कार्ड

मेरिट लिस्ट

ऑनलाइन फॉर्म

कॉलेज रिजल्ट

// आवेदन प्रारूप //

विज्ञप्ति क्रमांक \_\_\_\_\_ कबीरधाम, दिनांक .....

प्रति,

जिला आयुर्वेद अधिकारी  
जिला चिकित्सालय प्रथम तल कक्ष क्रमांक - 27  
कवर्धा जिला कबीरधाम (छ.ग.) पिन - 491995

नवीनतम पासपोर्ट  
साईज फोटो  
स्वप्रमाणित चिपकाएँ

1. आवेदित पद का नाम :- .....
2. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में):- .....
3. पिता/पति का नाम (हिन्दी में):- .....
4. स्थायी पता :- .....
5. वर्तमान पता:- (पत्र व्यवहार हेतु) .....
6. जन्म तिथि :- अंको में ..... शब्दों में .....
7. दिनांक 01.01.2023 को आयु :- वर्ष ..... माह ..... दिन.....
8. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है? हां/नहीं
9. आवेदन की श्रेणी (√ करें) अनारक्षित ..... अनु.जाति ..... अनु.जन जाति ..... अन्य पि.वर्ग .....
10. लिंग (√ करें) पुरुष ..... महिला .....
11. क्या आप दिव्यांग है? हां/नहीं - दिव्यांग की श्रेणी ..... दिव्यांगता का प्रतिशत
12. मसाजर पद अभ्यर्थी के लिए केवल :- ऊँचाई ..... से.मी. वजन ..... कि.ग्राम
13. राष्ट्रीयता :-
14. जाति :- .....
15. शैक्षणिक योग्यता एवं अन्य आर्हताएं :-

क्रमांक	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि.का नाम	विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत

16. रोजगार कार्यालय का नाम:- .....
17. रोजगार पंजीयन क्रमांक व दिनांक :- .....
18. क्या आप विवाहित हैं, हों/नहीं:- .....
19. विवाहित हैं तो विवाह की तिथि :-.....
20. जीवित बच्चों की संख्या:-

क्रमांक	बच्चे का नाम	लिंग	जन्मतिथि

संलग्न प्रमाण पत्र की सूची :-

1. .... 2 ..... 3 ..... 4 .....
- 5 ..... 6 ..... 7 ..... 8 .....

21. मसाजर पद पर की गई सेवा का विवरण (संलग्न प्रपत्र में सक्षम प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना आवश्यक है):-

क्रमांक	शासकीय संस्था का नाम	अवधि	
		कब से	कब तक

स्थान -  
दिनांक -

आवेदक का हस्ताक्षर

// घोषणा पत्र //

मे निष्ठापूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूर्णतः सही है। यदि जानकारी असत्य या गलत पायी जाती है तो मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकता है तथा चयन अथवा नियुक्ति भी निरस्त की जा सकती है।

आवेदक का हस्ताक्षर

पूरा नाम.....