

प्रति,

जिला आयुर्वेद अधिकारी,
जगदलपुर, जिला बस्तर
कुम्हारपारा, माड़िया चौक,
पिन- 494001.

स्वप्रमाणित
नतीनतम
पासपोर्ट साईज
फोटो चस्था करें

विज्ञापन क्रमांक एवं दिनांक

आवेदित पद का नाम

01. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में) :.....

(अंग्रेजी में) :.....

02. पिता/पति का नाम :.....

03. जन्म तिथि (अंको में) :.....

(शब्दों में) :.....

04. लिंग- महिला पुरुष

05. (अ) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता - :.....

(ब) स्थायी पता :.....

06. जाति :.....

07. संवर्ग (सामान्य/अपिब/अजा/अजजा) :.....

(आरक्षित वर्ग सक्षम अधिकारी द्वारा जारी

प्रमाण पत्र की सत्यापि छाया प्रति संलग्न करें)

08. छत्तीसगढ़ मूल निवासी प्रमाण पत्र- हाँ/नहीं (यदि हाँ तो संलग्न करें)

09. दिनांकको आयु- वर्ष माहदिन

10. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ शासन द्वारा घोषित उच्चतम आयु सीमा में छूट चाहता है ?

हाँ/नहीं (यदि हाँ तो छूट हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें ।

11. वैवाहिक स्तर एवं विवाह दिनांक विवाह दिनांक
(विवाहित/अविवाहित/विधवा/विधुर)
12. जीवित बच्चों की संख्या- जन्म तिथि
13. दिनांक 26.01.2001 को या उसके पश्चात् जन्म लिये बच्चों की संख्या जन्म तिथि
14. जिला रोजगार कार्यालय का नाम
पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक

15. शैक्षणिक योग्यता :-

क्र0	शैक्षणिक योग्यता	वि.वि./बोर्ड/ संस्था का नाम/ अन्य	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी
01	02	03	04	05	06	07
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

16. अर्हकारी परीक्षा में पूर्णांक /प्राप्तांक की जगह ग्रेड पद्धति से अगर मूल्यांकन किया गया है। तो जिस संस्था /स्कूल से परीक्षा उत्तीर्ण की गयी है उनके प्रमुख से उक्त ग्रेड पूर्णांक ,प्राप्तांक एवं प्रतिशत में परिवर्तित कर प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रतिलिपि प्रस्तुत करेंगे जिस पर चयन समिति द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम होगा ।

17. चयन के पूर्व समस्त प्रमाण पत्रों / दस्तावेजों के सत्यापन हेतु मूल दस्तावेज /प्रमाण पत्रों के साथ अभ्यार्थी को बुलावाया जा सकेगा सि पर चयन समिति का निर्णय अंतिम होगा ।

18. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

- 1 2
- 3 4
- 5 6
- 7 8
- 9 10