

**Government Medical College & Hospital, Nagpur**  
**शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर**  
**Mahatma Jyotiba Phule Jan Arogya Yojana**  
**महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजना**

कार्यालयाचा पत्ता : औषधालयाचे बाजूला, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, नागपूर फोन क्र. ०७१२-२७०११००

**अर्जाचा नमुना**

प्रति,  
मा.अधिष्ठाता,  
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय,  
नागपूर.

अलीकडच्या काळातील  
पासपोर्ट फोटो

विषय:- "औषधनिर्माता" या पदाकरीता उमेदवारी अर्ज

उमेदवाराचे पुर्ण नाव:- .....

पत्र व्यवहाराचा पत्ता :- .....

दुरध्वनी क्रमांक/संपर्क क्रमांक.....ई-मेल:.....

जन्म तारीख:(अंकात)...../...../..... (अक्षरात).....

जात व प्रवर्ग...../..... लिंग..... विवाहित/अविवाहित.....

वय..... वर्षे.....महिने.....दिवस.

शैक्षणिक अर्हता :-

अ.क्र.	परीक्षेचे नाव	बोर्डाचे/विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	विषय	टक्केवारी
१	एस.एस.सी				
२	एच.एस.सी				
३	डि.फॉर्म				
४	बी.फॉर्म				
५					

अनुभव :-

अ.क्र.	पदाचे नाव	कार्यालयाचा पत्ता	अनुभव कालावधी

अर्जा सोबत जोदलेली कागदपत्रे:

१)                      २)                      ३)                      ४)                      ५)                      ६)

मला पुर्णपणे जानिव आहे की महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजने करीता कंत्राटी पध्दतीने "औषध निर्माता" पदा करीता निव्वळ तात्पुरत्या स्वरुपात नियुक्ती करण्यात येणार आहे. सदर पद योजनेच्या व्याप्ती प्रमाणे कमी/अधिक करण्यात येतील. हि नियुक्ती योजनेच्या अंमलबजावणी करीता असल्याने ती योजना चालू असे पर्यंतच असेल हि नियुक्ती पुर्णता कंत्राटी पध्दतीने असेल.

प्रमाणीत करण्यात येते की, या अर्जामध्ये सादर केलेली माहिती खरी असुन ती खोटी अथवा चुकीची आढळून आल्यास मला सेवेस अपात्र समजून कारवाईस पात्र राहिल.

स्थळ:-

दिनांक:-

उमेदवाराची स्वाक्षरी

(उमेदवाराचे पुर्ण नाव:.....)