

प्रति,

मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद अकोला.

विषय :- तदर्थ वैद्यकिय अधिकारी गट.अ (एम.बी.बी.एस.) पदावर नियुक्ती
मिळणे बाबतचा अर्ज सादर करणे बाबत.

पदाचे नाव :- तदर्थ वैद्यकिय अधिकारी गट.अ

जात :- जात प्रवर्ग :-

रजिस्ट्रेशन नंबर :-

RECENT COLOUR
PHOTO

Applicant Full Name :-

Address :-

Date of Birth :- Age

Contact Number :- Whatsapp No.

Email Id :-

Educational Qualification :-

Sr. No	Name of Examination	TOTAL MARKS IN FINAL YEAR	MARKS RECEIVED IN FINAL YEAR	FINAL YEAR MARKS PERCENTAGE
1	MBBS FINAL YEAR (PART-II) MARK PERCENTAGE			
2	OTHER ADDITIONAL QUALIFICATION (IF ANY) _____			

Experience (if any) :- From To

Where :-

Sign of Applicant

चेकलिस्ट:-

१. अर्जासोबत फोटो जोडावा.

३. पदवि प्रमाणपत्र

५. वयासंबंधीचा दाखला

७. आंतरवासियता प्रमाणपत्र (इंटरनॅशनल सर्टिफिकेट)

९. मागासवर्ग संवर्गातील असल्यास जात वैधता प्रमाणपत्र

२. शैक्षणिक अर्हता (तिन वर्षांची गुणपत्रिका)

४. प्रयत्न प्रमाणपत्र (Attempt Certificate)

६. भारतीय वैद्यकिय परिषदेचे नोंदणी प्रमाणपत्र

८. असल्यास अनुभव प्रमाणपत्र