

८) शैक्षणिक अर्हता :

अ.क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/ मंडळाचे नाव	परिक्षेचे एकुण गुण	उमेदवारास प्राप्त गुण	गुणांची टक्केवारी

९) अनुभव — (केवळ शासकिय, निमशासकिय तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत अनुभव)

अ.क्र.	संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकुण वर्ष
		पासुन	पर्यंत	

१०) आपणा विरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालू आहे काय ? असल्यास थोडक्यात तपशिल दयावा. होय/नाही-

११) अर्जा सोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

- | | |
|---------|---------|
| १)----- | २)----- |
| ३)----- | ४)----- |
| ५)----- | ६)----- |

१२) अर्जदार महाराष्ट्राचा रहिवासी आहे/नाही

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असून, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण:-

दिनांक:-

अर्जदाराची सही :-

(अर्जदाराचे नाव:-.....)