

आवेदन-पत्र का प्रारूप

आवेदित पद का नाम :-

प्रति,

सदस्य सचिव
कार्यकारी समिति
राज्य आयुष सोसायटी एवं
संचालक (आयुष)
इन्द्रावती भवन, तृतीय तल ब्लॉक-1,
अटल नगर, नवा रायपुर
छत्तीसगढ़

अभ्यर्थी वर्तमान
का स्वप्रमाणित
पासपोर्ट साईज
फोटो चस्पा करें

विषय:- राष्ट्रीय आयुष मिशन अंतर्गत ----- के रिक्त पद
पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र।

संदर्भ:- राष्ट्रीय आयुष मिशन संचालनालय आयुष का विज्ञापन क्रमांक एवं
दिनांक

1. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में) :
अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में) :
2. पिता/पति का नाम :
अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में) :
3. जन्म तिथि (अंको में) :
(शब्दों में) :
4. दिनांक 01/01/2025 को आयु : वर्ष माह दिन.....
अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षरों में) :
5. लिंग (महिला/पुरुष/तृतीय लिंग) :
6. निवासी जिला (निवास प्रमाण पत्र के आधार पर) :
7. पत्र व्यवहार का पता :
:

आधार नंबर :

मोबाइल नंबर :

ई-मेल:

//2//

8. स्थाई पता :
- :
- :
- :
9. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है ? हाँ/नहीं :
- (यदि हाँ तो मूल निवास प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
10. श्रेणी अनारक्षित/अनु.ज.जाति/अनु.जाति/अ.पि.वर्ग :
- (आरक्षित वर्ग क अभ्यर्थी सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
11. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :

क्र०	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत

12. अनुभव

क्र०	कार्यालय का नाम	पद का नाम	कार्य अवधि		कुल कार्य अवधि		प्रतिशत
			कब से	कब तक	वर्ष	माह	

//3//

13. क्या आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में सेवारत है ? :
- हाँ/नहीं (यदि हां तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)
14. क्या आवेदक राष्ट्रीय आयुष मिशन अंतर्गत कार्यरत है ? हाँ/नहीं :.....
15. आवेदन शुल्क हेतु डी0डी0 क्रमांक दिनांक..... राशि
- (आवेदन के साथ डी0डी0 की मूल प्रति संलग्न करें, अन्यथा आवेदन अमान्य किया जावेगा)
16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-
- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

//घोषणा -पत्र//

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये समस्त विवरण तथा संलग्न प्रमाण पत्र सत्य एवं सही है। आवेदन-पत्र/संलग्न दस्तावेज में जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किए जाने योग्य होगी तथा इस हेतु मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

दिनांक

स्थान

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम :.....

पता:

.....

.....

.....