



श्री नागपूर गुजराती मंडळ, नागपूर द्वारा संचालित
(गुजराती) भाषिक अल्पसंख्यांक दर्जा मान्यताप्राप्त संस्था

वृजलाल मणिलाल वसंत वाणिज्य जयदेवशंकर मणिशंकर ठाकर कला व जशभाई जिजीभाई पटेल विज्ञान महाविद्यालय
वर्धमान नगर, नागपूर - ४४० ००८.
website : www.vmnagpur.org

☎ : ०७१२-२७६४३९९
e-mail : vmnagpur@gmail.com

राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज नागपूर विद्यापीठ, नागपूरशी संलग्नित
नेक द्वारा पुनर्मुल्यांकित 'ब+' श्रेणी दर्जा प्राप्त महाविद्यालय

शिक्षकेतर कर्मचारी गटातील ----- पदाकरीता अर्ज

कार्यालयीन उपयोगाकरीता

थोडक्यात माहिती -

शैक्षणिक :- _____

तंत्रिक / व्यावसायिक :- _____

अनुभव :- _____

इतर माहिती : _____

पात्र / अपात्र

स्वाक्षरी :- (_____)

प्राचार्यांचे नाव :- (_____)

राजपत्रित अधिका-याद्वारा
साक्षात्कृत छायाचित्र

प्रति,

मा. प्राचार्य,
वृ.म.व. वाणिज्य ज.म.ठा. कला व ज.जि.प. विज्ञान महाविद्यालय,
वर्धमान नगर,
नागपूर - ४४० ००८.

विषय :- पदाकरीता अर्ज.

संदर्भ :- दि. रोजीच्या वृत्तपत्रातील आपल्या महाविद्यालयाची जाहिरात.

संदर्भाकित जाहिराती अन्वये मी, निम्नस्वाक्षरीकर्ता याद्वारे आपणास या पदाकरीता अर्ज सादर करीत आहे व त्या अनुषंगाने खालीलप्रमाणे माहिती सादर करीत आहे :-

- संपूर्ण नाव :- _____
- वडिलांचे / पतीचे नाव :- _____
- संपूर्ण पत्ता :-
पत्रव्यवहारासाठी पत्ता _____ स्थायी पत्ता _____
शहर _____ राज्य _____ शहर _____ राज्य _____
पिनकोड _____ पिनकोड _____
दूरध्वनी क्रमांक (एसटीडी कोड सहित) _____ दूरध्वनी क्रमांक (एसटीडी कोड सहित) _____
मोबाईल नं. _____ मोबाईल नं. _____
- e-mail ID :- _____ रक्तगट :- _____
- जन्मतारीख :- _____ (अक्षरी _____)
(प्रमाणपत्र सोबत जोडावे) दिनांक / महिना / वर्ष
- मातृभाषा :- _____ ज्ञात असलेल्या भाषा (बोलणे, वाचणे, लिहिणे) :- _____
- जात _____ जात प्रवर्ग _____ धर्म :- _____ राष्ट्रीयत्व :- _____
- शैक्षणिक पात्रता (संबंधित गुणपत्रिकांच्या साक्षात्कृत सत्यप्रती सोबत जोडाव्या) :-

अभ्यासक्रम	उत्तीर्ण वर्ष	बोर्ड / विद्यापीठाचे नाव	विषय	प्राप्त गुण	टक्के	श्रेणी
१. १० वी						
२. १२ वी						
३. पदविका						
४. पदवी						
५. पदव्युत्तर पदवी						
६. इतर शिक्षण						

9. तांत्रिकी तथा औद्योगिकी शैक्षणिक पात्रता (संगणक/टायपिंग/इतर)(संबंधित प्रमाणपत्रांच्या साक्षात्कृत सत्यप्रती सोबत जोडाव्या) :-

अ.क्र.	अभ्यासक्रम	बोर्डाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्त गुण / टक्के	श्रेणी
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					

10. अनुभव :-

अ.क्र.	पद	कार्यालयाचे नाव	नियुक्तीचा प्रकार	वेतन	नोकरीचा कार्यकाळ		एकूण अनुभव
					पासून	पर्यन्त	

11. इतर माहिती :- _____

12. न्यायालयीन प्रकरण सुरु असल्यास त्याबाबत माहिती :- _____

13. स्वास्थ्याविषयी वैद्यकीय प्रमाणपत्र सोबत जोडावे.

DECLARATION

मी, निम्नस्वाक्षरीकर्ता / अर्जदार याद्वारे कबुल करतो / करते की, उपरोक्त माहिती खरी आहे व ती खोटी आढळल्यास मी सदर पदाकरीता अपात्र ठरेल शिवाय या पदावर मी कुठल्याही प्रकारे हक्क बजावणार नाही.

ठिकाण :- _____

अर्जदाराची स्वाक्षरी :- _____

दिनांक :- _____

अर्जदाराचे नाव :- _____

15. संलग्नित कागदपत्रे :-

1. Leaving Certificate / TC	2. _____
3. _____	4. _____
5. _____	6. _____
7. _____	8. _____
9. _____	10. _____
11. _____	12. _____
13. _____	14. _____

16. कायम सेवा तत्वावर कार्यरत उमदवाराने कार्यरत असलेल्या कार्यालय प्रमुखाच्या परवानगीनेच अर्ज सादर करावा.

कार्यालयाचे नाव, कार्यालय प्रमुखाचे नाव व कार्यालयाचा पत्ता :- _____

ठिकाण :- _____

दिनांक :- _____ :- कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी व स्टॅम्प _____