

वैयक्तीक माहितीपत्र (BIO DATA)

जाहिरातीचा संदर्भ:-

दि. / / 2025

अर्जदाराचा फोटो

- पदाचे नाव: -----
- (अ) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) (मराठीत): -----
(इंग्रजी): -----
(ब) वडिलांचे/ पतीचे संपूर्ण नाव: -----
(क) विवाहापूर्वीचे संपूर्ण नाव (महिलांकरीता): -----
(इंग्रजी): -----
- पत्र व्यवहाराचा पूर्ण पत्ता (पिन कोड सहीत): -----
-----पिनकोड-

--	--	--	--	--	--

कायमचा पत्ता (पिन कोड सहीत): -----
-----पिनकोड-

--	--	--	--	--	--
- मोबाईल क्र.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ई-मेल _____
- लिंग: पुरुष / स्त्री आधार कार्ड नं.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- अ) जन्म दिनांक: महिना: वर्ष:
ब) जाहिराती मध्ये दर्शविलेल्या फॉर्म भरण्याच्या पहिल्या दिनांकाप्रमाणे दि. / /2025 रोजी असलेले वय वर्षे महिने दिवस.....
- शैक्षणिक अर्हता: _____
(पदाच्या शैक्षणिक पात्रते नुसार)

शैक्षणिक अर्हता	शालांत परिक्षा/ मंडळ/ विद्यापीठाचे नाव	गुणांचा तपशील		टक्के वारी	उत्तीर्ण प्रयत्न
		प्राप्त गुण	पैकी		
एस.एस.सी.					
एच.एस.सी.					
पदवी					
पदवीत्तर					
इतर					

महाराष्ट्र राज्य / नर्सिंग परिषद	नोंदणी क्रमांक		नुतनीकरण तपशील
	नोंदणी क्रमांक	नोंदणी वैधता	नुतनीकरण दिनांक व वैधता
प्राथमिक नोंदणी			

8. संगणकविषयक ज्ञान: (MS-CIT) किंवा शासनाचे विहित केलेल्या संगणक विषयक अभ्यासक्रमाचे प्रमाणपत्र - आहे/ नाही

9. काम केल्याचा अनुभव असल्यास कालावधी :

अ. क्र.	काम केलेल्या कार्यालयाचे नांव	पद	एकुण कालावधी वर्ष महिना दिवस
1.			
2.			
3.			
एकूण अनुभव कालावधी			

10. स्थानिक पोलिस ठाण्याचा संपूर्ण पत्ता (पिनकोड सहित): -----

----- पिनकोड-

--	--	--	--	--	--

11. अ) उमेदवारांस पुर्वी पोलिस चौकशी झाली होती का? झाली असल्यास त्याचा तपशील नमूद होय / नाही

करण्यात यावा व न्यायालयीन निर्णयाची प्रमाणित प्रत अर्जासोबत जोडण्यात यावी.

12. अ) उमेदवारांविरुद्ध न्यायालयीन प्रकरण प्रलंबित वा प्रस्तावित आहे का? होय/ नाही

ब) असल्यास, त्याबाबतचा तपशील द्यावा -----

13. अ) सध्या अर्जदार नोकरीस आहे का? होय/ नाही

ब) असल्यास, त्याबाबतचा तपशील देऊन सध्याच्या काम करीत असलेल्या कार्यालयाचे ना- हरकत प्रमाणपत्र जोडावे.

14. वैयक्तिक तपशील :-

उंची -----फूट ----- इंच. वजन ----- कि. ग्रॅम. शरीराची ठेवण: किरकोळ/ मध्यम/ सुदृढ

वर्ण ----- नेत्र वर्ण ----- वैयक्तिक खुण -----

वर नमुद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे बरोबर आहे. मी जाहीर करतो/ करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळुन असल्यास नोकरी गमाविण्यास व त्या अनुशंगाने होणाऱ्या इतर कार्यवाहीस मी पात्र व बांधील राहील.

दिनांक: / /2025

ठिकाण:

अर्जदाराची सही/-

(अर्जदाराचे नाव)

प्रपत्र — अ
स्वयंघोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी श्री. यांचा मुलगा / मुलगी वय
वर्ष, आधार क्रमांक (असल्यास) व्यवसाय राहणार याद्वारे
घोषित करतो / करते की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तिगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास,
भारतीय दंड संहिती अन्वये आणि / किंवा संबंधित कायद्यानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची
मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण -

अर्जदाराची सही

दिनांक -

अर्जदाराचे नाव

प्रपत्र — ब
स्वयं-साक्षांकनासाठी स्वयं-घोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी श्री. यांचा मुलगा / मुलगी वय
वर्ष, आधार क्रमांक (असल्यास) व्यवसाय राहणार याद्वारे
घोषित करतो / करते की, मी स्वयं साक्षांकीत केलेल्या प्रती या मूळ कागदपत्रांच्या सत्य प्रती आहेत. त्या खोट्या असल्याचे आढळून
आल्यास, भारतीय दंड संहिती आणि संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मला
पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण -

अर्जदाराची सही

दिनांक -

अर्जदाराचे नाव

विहित नमुन्यातील अर्जासोबत जोडण्यात आलेल्या साक्षांकीत प्रती:

अनु क्र	विवरण	जोडले (✓)	सही व दिनांक
1	कंत्राटी तत्वावरील पदासाठीचे विहित नमुन्यातील अर्ज		
2	पासपोर्ट साइज फोटो		
3	दहावी गुणपत्रिका		
4	बारावी गुणपत्रिका		
5	पदवी गुणपत्रिका		
6	पदवी प्रमाणपत्र		
7	आधार कार्ड		
8	अनुभव प्रमाणपत्र		
9	एमएस- सीआयटी (MS-CIT) प्रमाणपत्र		
10	वैयक्तिक माहितीपत्र / बायो डेटा		
11	अतिरिक्त शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्र		
12	नर्सिंग मेडिकल कौन्सिल नोंदणी (परिचारीकांसाठी)		
13	स्वयंघोषणापत्र		
14	अर्ज शुल्क भरणा केलेली पावती नंबर		