



## गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.

जाहिरात क्रमांक :- ५८/२०२४  
दिनांक :- २८/११/२०२४

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणीक्र.-----  
(फक्त कार्यालयीन उपयोगासाठी)

### अर्जाचा विहित नमूना

(कृपया अर्ज भरण्यापूर्वी अर्जदाराने जाहिरातीतील सर्वसाधारण सूचना लक्षात घ्याव्या)

#### अर्जदारांसाठी महत्वाच्या सूचना

- अर्जदाराने विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावरून उपलब्ध असलेल्या अर्जाचा विहित नमूना डाऊनलोड करून सदर नमुन्यातच हस्तलिखित, टंकलिखित किंवा संगणकावर प्रिंट करून अर्ज सादर करावा व तसेच करतांना विहित नमुन्यात कुठल्याही प्रकारचा बदल करू नये अन्यथा अर्ज रद्द केल्या जाईल याची कृपया अर्जदाराने नोंद घ्यावी.
- विहित नमुन्यात अर्ज सादर करतांना रकाने किंवा ओळी कमी पडत असल्यास अधिकची माहिती स्वतंत्र कागदावर द्यावी व तसे अर्जात योग्य त्या ठिकाणी नमूद करावे.

प्रति,  
मा. कुलसचिव  
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली  
ता. जि. गडचिरोली.

येथे अर्जदाराने स्वतःचा  
पासपोर्ट साईज फोटो  
लावावा व स्वतःची  
स्वाक्षरी करावी.

विषय:- जाहिरात क्रमांक ५८/२०२४ दिनांक २८/११/२०२४ मधील खालील पदाकरीता अर्ज.

पदाचे नांव : \_\_\_\_\_

मा. महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून, मी खालीलप्रमाणे माहिती सादर करीत आहे.

१.	अर्जदाराचे संपूर्ण नांव	आडनांव	नांव	वडीलांचे/पतीचे नांव
२.	पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता	पिनकोड _____		
३.	कायमचा संपूर्ण पत्ता			
४.	ई-मेल	भ्रमणध्वनी क्र.		
५.	जात			

६.	<b>जातीचा प्रवर्ग(योग्य त्या √ ठिकाणी करावे)</b>									
	अ.जा. SC	अ.ज. ST	वि.जा.अ VJ(A)	भ.ज.ब NT(B)	भ.ज.क NT(C)	भ.ज.ड NT(D)	विमाप्र SBC	इ.मा.व. OBC	खुला OPEN	
७.	<b>जन्मतारीख</b>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	
	अंकात									
	अक्षरात									
	जाहिरातीच्या अंतिम दिनांक रोजीचे वय	वर्ष			महिणे			दिवस		
८.	<b>राष्ट्रीयत्व</b>			स्त्री/पुरुष		विवाहीत/अविवाहीत				
९.	अर्जदार अपंग आहे काय ? (होय/नाही)				असल्यास, अपंगत्वाचा प्रकार कोणता ? (अंध/अल्पदृष्टि/अस्थिव्यंग/कर्णबधीर) टक्केवारी			-	-	
१०.	<b>शैक्षणिक अर्हता(Educational Qualification)</b>									
	उत्तीर्ण परिक्षा	शैक्षणिक संस्था/मंडळ/विद्यापीठाचे नांव			उत्तीर्ण वर्ष	टक्केवारी	मुख्य विषय			
१										
२										
३										
४										
५										
६										
१३.	<b>प्रशासकिय अनुभव (Administrative Experience)</b>									
	संस्थेचे नांव	धारण केलेले पद	वेतनश्रेणी		सेवेचा कालावधी		अनुभव			
					पासून	पर्यंत	वर्ष	महिने	दिवस	

१४	इतर आवश्यक माहितीचा तपशिल(असल्यास)					
१५.	सहपत्रे (Enclosures)					
	अ.क्र.	सहपत्राचे नांव	सहपत्र क्रमांक	अ.क्र.	सहपत्राचे नांव	सहपत्र क्रमांक
	१			१२		
	२			१३		
	३			१४		
	४			१५		
	५			१६		
	६			१७		
	७			१८		
	८			१९		
	९			२०		
	१०			२१		
	११			२२		

### प्रतिज्ञापत्र

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, ह्या अर्जात दिलेली माहिती खरी असून त्यापृष्ठार्थ मी मुलाखतीचे वेळी प्रमाणपत्राच्या मुळ प्रती सादर करीन. मी आणखी असेही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी असल्याचे आढळून आल्यास माझ्याविरूद्ध कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल तसेच या माहितीच्या आधारे होणारी शिफारस / नियुक्ती रद्दबातल होईल याची जाणीव आहे. त्यासंबंधीचा नियुक्ती प्राधिकाऱ्याचा निर्णय माझ्यावर बंधनकारक राहिल आणि त्यासंबंधी माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

टिकाण:-

अर्जदाराची स्वाक्षरी:-

दिनांक :-

अर्जदाराचे नांव:-

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम २००५ मधील प्रतिज्ञापत्राचा नमुना-अ

## प्रतिज्ञापत्र

नमुना - "अ" (नियम ४ पहा)

मी, श्री/श्रीमती/कुमारी. -----श्री. ----- यांचा/यांची  
मुलगी/मुलगा/पत्नी, वय ----- वर्ष, राहणार ----- याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहिर करतो/करते  
की,

- १) मी \_\_\_\_\_ प्रवर्गात \_\_\_\_\_ पदासाठी अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला \_\_\_\_\_ ( ) इतकी हयात मुले आहेत त्यापैकी दिनांक २८ मार्च, २००५ यानंतर  
जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या \_\_\_\_ (जन्मदिनांक \_\_\_\_\_) आहे(असल्यास जन्म  
दिनांक नमूद करावी)
- ३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च, २००५ नंतर जन्माला  
आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणिव आहे.

ठिकाण:-

अर्जदाराची स्वाक्षरी:- \_\_\_\_\_

दिनांक :-

नांव :-