



રાષ્ટ્રીય બાલ સ્વાસ્થ્ય કાર્યક્રમ અંતર્ગત ફાર્માસીસ્ટ કમ ડેટા આસીસટન્ટની ભરતી



માટે અરજીપત્ર

૧. અરજદારનું પુરુષ/પુરુ નામ :-
૨. જન્મ તારીખ :-
૩. અરજદારનું સરનામું :-
૪. જાતિ :-
૬. ઈ મેઈલ એડ્રસ :-
૮. ઉમેદવાર સ્ત્રી / પુરુષ :-
૯. શૈક્ષણિક લાયકાત :-

ઉમેદવારનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો તાજેતરનો ફોટો.

૫. રાષ્ટ્રીયતા :-
૭. મોબાઈલ નંબર :-

અ.નં.	શૈક્ષણિક લાયકાત	બોર્ડ / યુનિ. નું નામ	પાસ કર્યાનું વર્ષ	કેટલાં પ્રયત્નોમાં પાસ થયેલ તેની સંખ્યા	ટકા %	નોંધ
૦૧.	HSC					માત્ર તમામ સાઈન્સના વિષયની ટકાવારી દર્શાવવાની રહેશે.
૦૨.	HSC					કુલ તમામ વિષયની ટકાવારી દર્શાવવાની રહેશે.
૦૩.	B.Pharm					
૦૪.	Computer Course					

૧૦. B.Pharm કાઉન્સીલ રજીસ્ટ્રેશન નંબર :-

૧૧. બિડાણ :-

૧. સ્કુલ લીવીંગ સર્ટી
૨. HSC માર્કશીટ
૩. HSC ટ્રાયલ સર્ટી
૪. B.Pharm માર્કશીટ
૫. B.Pharm ટ્રાયલ સર્ટી.
૬. B.Pharm ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ
૭. ફાર્માસીસ્ટ કાઉન્સેલનું રજીસ્ટ્રેશન સર્ટી
૮. કોમ્પ્યુટર નું પ્રમાણપત્ર

બાહેધરી પત્ર

આથી હું જાહેર કરું છું કે, આ અરજી ફોર્મમાં ભરેલ તમામ વિગતો સાચી છે. જેની જાતે ખાત્રી કરેલ છે. ભવિષ્યમાં ક્યારેય પણ કોઈપણ વિગત ખોટી જણાશે તો તે અંગે થનાર જવાબદારી મારી અંગત રહેશે અને સક્ષમ અધિકારી દ્વારા આ બાબતે કાર્યવાહી કરવામાં આવશે તે મને બંધનકર્તા રહેશે. તથા ઉક્ત બિડાણ અ.નં. ૧ થી ૮ પૈકીના કોઈપણ સાધનિક કાગળ રજૂ કરેલ નહીં હોય તે અરજી રદ કરવા માટે હું સહમતી આપું છું.

સ્થળ :-

તારીખ :-

અરજદારની સહી