

वर्ग "क" व "ड" च्या पदांसाठी अर्ज

अ.क्र.

महाराष्ट्र शासन



हाफकिन प्रशिक्षण, संशोधन व चांचणी संस्था, परळ, मुंबई ४०००१२

गट

६ महिन्यातील  
पासपोर्ट  
आकाराचा  
फोटो  
चिकटवावा.  
3.5 cm x  
1.5 cm

(योग्य ठिकाणी ✓ अशी खूण करावी)

अर्जाचा नमुना

१) अर्ज केलेल्या पदाचे नांव:

२) उमेदवाराचे संपूर्ण नाव अ) (मराठीमध्ये):

ब) इंग्रजीमध्ये (CAPITAL LETTERS) :

(१. आडनांव २. नांव. ३. वडील/पतीचे नांव):

३) पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता :

४) जन्मदिनांक : (दि. ३१.१२.२००८ रोजी वय: वर्षे पूर्ण)

५) जात व प्रवर्ग (योग्य ठिकाणी ✓ खूण करावी)

अ) अनु.जाती / अनु. जमाती / वि.जा / भ.ज.(ब) / भ.ज.(क) /  
भ.ज.(ड) / विमाप्र / इ.मा.व / खुला)

ब) वि.जा.(अ) / भ.ज.(ब)भ.ज.(क) / भ.ज.(ड) / विमाप्र / इमाव /

उमेदवारांच्या बाबतीत नॉनक्रिमीलेअर प्रमाणपत्र जोडले आहे काय. होय/ नाही

६) शैक्षणिक अर्हता :

निम्नस्तर //(एस.एस.सी.परीक्षेपासूनची पुढील सर्व)

अ.क्र.	उत्तीर्ण झालेली परीक्षा	विद्यापीठ/ मंडळ /संस्था	श्रेणी	टक्केवारी	उत्तीर्ण झाल्याचें वर्ष	विषय

७) अनुभवाचा तपशील :

अ.क्र.	आस्थापना/ कार्यालयाचे नांव	धारण केलेले पद	पासून	कालावधी

८) टंकलेखन मराठी ३० श.प्र.मि. : होय / नाही

९) टंकलेखन इंग्रजी ४० श.प्र.मि. : होय / नाही

१०) एमएससीआयटी परीक्षा उत्तीर्ण : होय / नाही

११) मागासवर्गीय असल्यास जात प्रमाणपत्र पडताळणी झालेली आहे काय.: होय / नाही  
(पडताळणी झालेली असल्यास वैधता प्रमाणपत्र सोबत जोडावे)

१२) अनु.क्रमांक १ मध्ये नमूद केलेल्या पदाव्यतिरिक्त आणखी इतर पदांसाठी अर्ज केला असल्यास त्याचा तपशील द्यावा.

अ.क्र.	पदाचे नांव	पदाचा अनुक्रमांक
१		
२		
३		
४		

१३)

धनाकर्ष / रोख पावती क्रमांक	धनाकर्ष/रोख भरणा दिनांक	बँकेचे नांव	शाखेचे नांव	रक्कम रुपये

१४) सेवायोजन कार्यालयात नोंदणी केली असल्यास सेवायोजन कार्यालयाचे नाव व नोंदणी क्रमांक :

सेवायोजन कार्यालयाचे नांव	नोंदणी क्रमांक व दिनांक

१५) अर्जासोबत जोडलेल्या एकूण सहपत्रांची संख्या :

अ.क्र.	जोडण्यात आलेल्या प्रमाणपत्रांचा तपशील
१	
२	
३	
४	
५	
६	
७	
८	
९	
१०	

( १० पेक्षा जास्त असल्यास वेगळा कागद जोडावा )

### प्रतिज्ञापत्र

मी प्रतिज्ञापूरुवक जाहीर करतो / करिते की, माझ्या माहितीप्रमाणे वरील नमूद केलेली माहिती अचूक, परिपूर्ण आणि सत्य आहे. ती खोटी आढळल्यास किंवा त्यात काही त्रुटी असल्यास सर्वस्वी जबाबदारी माझी राहिल.

ठिकाण व दिनांक :

अर्जदाराचे नांव व सही

## महाराष्ट्र शासन



हाफकिन प्रशिक्षण, संशोधन व चांचणी संस्था, परेल, मुंबई ४०००१२

कार्यालयीन उपयोगासाठी

संस्था कोड	परीक्षेचा बैठक क्रमांक

परीक्षेचा दिनांक	
परीक्षा केंद्राचे नांव व पत्ता	

### ओळखपत्र

(उमेदवाराने भरावयाची माहिती)

- १) उमेदवाराचे संपूर्ण नांव :  
(आडनांव, स्वतःचे नांव, वडिलांचे/ पतीचे नांव)
- २) जन्मदिनांक :
- ३) जात व प्रवर्ग
- ४) समांतर आरक्षण
- ५) ज्या पदासाठी अर्ज केले आहेत, त्या पदाचे अनुक्रमांक व पदाचे नांव

फोटोवर राजपत्रित  
अधिकारी /विशेष  
कार्यकारी अधिकारी  
(S.E.O) यांची  
स्वाक्षरी व शिक्का  
घेण्यात यावा.

जाहिरातीतील पदांचा अ.क्र	पदाचे नांव

टीप: फोटोवर राजपत्रित अधिकारी / विशेष कार्यकारी अधिकारी (S.E.O) यांची स्वाक्षरी व शिक्का घेण्यात यावा.

अर्जदाराची स्वाक्षरी  
नांव व दिनांक

राजपत्रित अधिकारी - स्वाक्षरी व  
कार्यालयाचा शिक्का

### अर्ज पोच पावती

श्री. / श्रीमती .....यांच्याकडून .....  
या पदासाठी अर्ज प्राप्त झाला.

मुंबई:  
दिनांक :  
शिक्का

स्विकृत करणाराची सही व

