



వికలాంగుల బ్యాక్ లాగ్ ఉద్యోగ (అంధుల - Visually Handicapped) ప్రత్యేక నియామకం-(సంఖ్య- 1/2018)

ఆఫీస్ సబార్డినేట్ ఉద్యోగం కొరకు ధరఖాస్తు

కులసచివులు గారికి,

డా. ఎస్. టి. ఆర్. ఆరోగ్య విజ్ఞాన విశ్వ విద్యాలయం, విజయవాడ.

అభ్యర్థి
పాస్ పోర్ట్ సైజ్
ఫోటో, ఫోటోపై
అభ్యర్థి సంతకం

1. అభ్యర్థి పూర్తి పేరు :
(విడి అక్షరాలలో ఇంటి పేరుతో సహా)
2. తండ్రి పేరు :
3. పుట్టిన తేది :
4. జన్మస్థలం :
5. శాశ్వత చిరునామా :
6. ప్రస్తుత చిరునామా :
7. కులము :
8. టెలిఫోన్ నెం. వివరాలు :
9. ఇ-మెయిల్ అడ్రస్ (OPTIONAL) :
10. ఆధార్ సంఖ్య :
(నకలు జతపరచవలెను)
11. వికలాంగత్వ వివరములు - అంగవైకల్య శాతం (సదరం సర్టిఫికేట్ ననుసరించి మాత్రమే):
12. మాతృభాష :
13. విద్యార్హతలు :
ఎ) సాధారణ విద్యార్హత (అకాడమిక్) :
ఏ) ఇతర విద్యార్హతలు :

14. 1వ తరగతి నుండి అర్హత పరీక్ష 7 వ తరగతి వరకు దరఖాస్తుదారు చదివిన సంస్థ లేదా సంస్థల పేర్లు (స్టడీ సర్టిఫికేట్ జతపరచవలెను).

పూర్తి చిరునామతో సంస్థ పేరు /గ్రామం/ మండలం/జిల్లా	ప్రవేశించిన తేది	వదిలివేసిన తేది	ఉత్తీర్ణమైన తరగతి

15. అర్హత పరీక్ష మార్కుల వివరములు (VII class)

రిజిస్టర్ నెం.	పాసైన పరీక్ష మరియు తేది	సాధించిన మార్కులు	మొత్తం మార్కులు	శాతం

16. ఏదేని ఇతర వివరములు :

(ప్రస్తుత ఉద్యోగం తదితరవివరములు)

17. ఏ మెడికల్ అథారిటీ చేత నేను ప్రభుత్వ సర్వీసుకు అనర్హుడని ఎప్పుడు ప్రకటించలేదు మరియు ఈ ధరఖాస్తులో తెలిపిన వివరాలు నాకు తెలిసినంత వరకు వాస్తవమేనని ధృవీకరిస్తున్నాను.

ప్రదేశము :

తేది :

ధరఖాస్తుదారుని సంతకం

గమనిక: 1) ప్రకటన పేర్కొనిన ఉద్యోగమునకు సూచించిన విద్యార్హతలకు సంబంధించిన ఉత్తీర్ణత మార్కుల జాబితా, మెడికల్ బోర్డు/సదరముచే జారీచేయబడిన అంగవైకల్య ధృవీకరణ పత్రము, పుట్టిన తేది మరియు నివాస ధృవపత్రములు (గెజిటెడ్ అధికారిచే ధృవీకరించబడినది) తప్పక జతపరచవలెను. గెజిటెడ్ అధికారి ధృవీకరణ లేని నకళ్ళ కాపీలు అంగీకరించబడవు. 2) ఇది వరకే ప్రభుత్వ ఉద్యోగులైన అభ్యర్థులు ఈ ప్రకటననుసరించి దరఖాస్తు చేసుకొనదలచినచో వారి పైఅధికారి యొక్క అనుమతి పత్రముతో మాత్రమే ధరఖాస్తు చేసుకొనవలెను లేనియెడల దరఖాస్తు తిరస్కరించబడును.