

દક્ષિણ ગુજરાત મહિલા કેળવણી મંડળ સંચાલિત
એચ. આર. શાહ મહિલા આર્ટ્સ અને કોમર્સ કોલેજ, નવસારી

(ગ્રાન્ટ ઇન એઇડ કોલેજ)
લેબ આસિસ્ટન્ટનું અરજી ફોર્મ
(બિન અનામત જગ્યા)

ઉમેદવારે પોતાનો
તાજેતરનો પાસપોર્ટ
સાઈઝનો ફોટો લગાવી
સહી કરવી

અરજી કર્યાની તારીખ: ____ / ____ / ____

૧. વ્યક્તિગત વિગતો

૧.૧. ઉમેદવારનું નામ (ગુજરાતીમાં): _____

૧.૨. ઉમેદવારનું નામ (અંગ્રેજીમાં): _____

૧.૩. પિતાનું/પતિનું નામ: _____

૧.૪. જન્મ તારીખ: ____ / ____ / ____ ૧.૫. ઉંમર _____ વર્ષ.

૧.૬. લિંગ: પુરુષ / સ્ત્રી / અન્ય. ૧.૭. જાતિ: સામાન્ય / EWS/OBC / SC / ST / અન્ય _____

૧.૮. આધાર નંબર: _____ ૧.૯. મો નં. _____

૨. સંપર્ક વિગતો

૨.૧. કાયમી સરનામું: _____

૨.૨. વર્તમાન સરનામું: _____

૨.૩. મોબાઇલ નંબર: _____ ૨.૪. ઈમેલ આઈડી: _____

૩. DD Rs. _____ DD નંબર: _____ તારીખ: ____ / ____ / ____

બેન્ક શાખા: _____

૪. શૈક્ષણિક લાયકાત

પરીક્ષાનું નામ	બોર્ડ/યુનિવર્સિટી	પાસ કર્યાનો મહિનો-વર્ષ	કુલગુણ/મેળવેલ ગુણ	ટકા/ગ્રેડ	વિષય
10મું કે તેની સમકક્ષ					
12મું કે તેની સમકક્ષ					
સ્નાતક					
કોમ્પ્યુટર					
અન્ય લાયકાત					

૫. અનુભવ વિગતો (જો લાગુ પડે તો)

૫.૧. સંસ્થા/કચેરી: _____

૫.૨. પદનું નામ: _____

૫.૩. અનુભવ સમયગાળો: _____

૫.૪. કામનું વર્ણન: _____

૬. ભાષા કૌશલ્ય: માતૃભાષા: _____

ક્રમ	ભાષા	લખ્ખતા	વાંચતા	બોલતા	પરીક્ષા પાસ કરી હોય તેની વિગત
૧.					
૨.					
૩.					

૭. અન્ય માહિતી

૭.૧. કોઈ ગુનો/કોર્ટ કેસ: હા / ના

જો હા, વિગતો: _____

૮. બેન્ક ખાતાની માહિતી. નામ: _____

૮.૧. ખાતા નં. _____ ૮.૨. IFSC CODE. _____

૮.૩. બેન્ક નામ. _____ ૮.૪. શાખા. _____

૯. જરૂરી દસ્તાવેજોની સામે ખાનામાં ✓ ની નિશાની કરો.

૧. પાસપોર્ટ સાઇઝ ફોટો
૨. ઓળખપ્રમાણ (આધાર/પેન/વોટર આઈડી)
૩. સરનામું પુરાવો
૪. શૈક્ષણિક પ્રમાણપત્રો
૫. અનુભવ પ્રમાણપત્ર (જો લાગુ પડે તો)
૬. જાતિ પ્રમાણપત્ર (જો લાગુ પડે તો)
૭. ધોરણ ૧૦ની માર્કશીટ અને પ્રમાણપત્ર
૮. ધોરણ ૧૨ની માર્કશીટ અને પ્રમાણપત્ર
૯. સ્નાતકની માર્કશીટ (વર્ષ કે સેમેસ્ટર મુજબ)
૧૦. સ્નાતક ડિગ્રી
૧૧. સરકાર માન્ય કોમ્પ્યુટર અંગેનું પ્રમાણપત્ર
૧૨. બેન્ક પાસબુક અથવા ની ચેકની નકલ
૧૩. અન્ય

૧૦. ઉમેદવારનું એકરાર નામું.

હું _____ એટલું જાહેર કરું છું કે ઉપર જણાવેલી તમામ માહિતી મારા જ્ઞાન મુજબ સાચી છે. કોઈપણ માહિતી ખોટી સાબિત થાય તો મને ભરતી પ્રક્રિયામાંથી અયોગ્ય ઠરાવવામાં આવશે તથા આ ભરતી પ્રક્રિયા સંદર્ભે કોઈપણ આપના દ્વારા આપવામાં આવેલ નિર્ણય મને બંધન કરતા રહેશે.

તારીખ: ____ / ____ / _____

ઉમેદવારનું પૂરું નામ અને હસ્તાક્ષર: _____

સ્થળ: _____