

विवरण पत्र -क

दिनांक-०१-०१-२०२४ दिव्यांग ची अंतिम सेवा जेष्ठता यादी

कायालय - जिल्हा परिषद नागपूर

पदाचे नांव - प्रयोगशाळा परिचर (दिव्यांग)

सेवा संवर्ग व श्रेणी - जिल्हा सेवा (वर्ग--४) प्रथम श्रेणी-- विज्ञान

अ. क्र.	कर्मचा-यांचे नांव	जन्म तारीख	जात धर्म	अ. जाती अ. जमाती भ.वि.ज. इतर मागास वर्गीय	जात वैधता प्रमाण पत्र प्राप्त/अप्राप्त	शैक्षणिक (अर्हता) पात्रता	प्रथम नियुक्ती ची तारीख	नियुक्तीचा मार्ग(सरळ सेवेने/मर्यादित विभागीय परिक्षेद्वारे) उमेदवारांचा गुणवत्ता क्र./वर्ष	सेवा निवृत्तीचा दिनांक	सध्याच्या पदावर काम करित असल्याची तारीख	कायम केले असल्यास पद व दिनांक	दहावी उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष व दिनांक	मराठी टंकलेखन उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष व दिनांक	इंग्रजी टंकलेखन उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष व दिनांक	शेरा	कर्मचाऱ्यांची स्वाक्षरी
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१६
१							नि	रं	क							



उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी(सा.)

✶ जिल्हा परिषद, नागपूर