



રક્ષા શક્તિ યુનિવર્સિટી  
મુ.પો.લવાડ, તા.દહેગામ, જી.ગાંધીનગર.

પાસપોર્ટ સાઇઝનો  
તાજેતરનો રંગીન  
ફોટોગ્રાફ ચોટાડી તે  
પર પોતાની સહી  
કરવી.

લેબ એટેન્ડન્ટ (ફોરેન્સિક સાયન્સ) (૧૧-માસની કરાર આધારિત) ની જગ્યા માટેની અરજી

૧.	ઉમેદવારનું પુરેપુરું નામ	:	અટક	નામ	પિતાનું નામ
૨.	પત્રવ્યવહાર નું સરનામું	:			
		:			
		:		પીન કોડ નં.	
		:		E-mail :	
		:		ફોન / મોબાઇલ નં.	
૩.	જન્મ તારીખ	:	/	/	
૪.	જાતિની વિગત	:			
૫.	શૈક્ષણિક કારકિર્દી અંગેની માહિતી				
ક્રમ	પરીક્ષાનું નામ	યુનિવર્સિટી / સંસ્થાનું નામ	પરીક્ષા પાસ કર્યાનું વર્ષ	મેળવેલ વર્ગ / ગ્રેડ / ટકા	વિષય
					મુખ્ય
					ગૌણ
૬.	અનુભવની વિગત				
ક્રમ	જગ્યાની વિગત	ક્યાંથી ક્યાં સુધી	કુલ અનુભવ	વેઢી / કંપની / ઓર્ગેનાઇઝેશન ની વિગત	
			વર્ષ	માસ	દિવસ
૭.	અન્ય શૈક્ષણિક સફળતા અથવા વિશિષ્ટતા જો કોઈ હોય તો :				

