

શેઠ આણંદજી કલ્યાણજી
પૂજારી / ભોજક / કાજવાળાની જગ્યા માટેના કર્મચારી ના બાયોડેટાનું ફોર્મ

૧. આખું નામ : શ્રી _____
(અટક) (નામ) (પિતા/પતિનું નામ)
૨. પિતા/પતિનું નામ શ્રી _____
૩. સરનામું : હાલનું _____ કાયમી _____

_____ PIN _____ PIN _____
ટે.નં. _____ ટે.નં. _____
૪. જન્મ તારીખ : (અંકમાં) _____ (શબ્દમાં) _____ જ્ઞાતી _____
જન્મ સ્થળ _____ જીલ્લો _____
૫. શારીરિક અપંગતા : _____ યશ્માના નંબર _____ | પાસપોર્ટ સાઈઝનો |
૬. પરણેલાં/કુંવારા/વિધવા/વિધુર _____ લગ્ન તારીખ :- _____ | ફોટો અહીં |
૭. ઉંચાઈ _____ સે.મી. વજન _____ કિલો બ્લડ ગ્રુપ _____ | ચોટાડવો |
૮. ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ નં. _____ પાસપોર્ટ નંબર :- _____ |
૯. PAN NO. :- _____ ૧૦. રેશનકાર્ડ નંબર _____ |
૧૧. કુટુંબના અન્ય સભ્યોની વિગત : _____ | _____ |

નામ	સંબંધ	જન્મ તારીખ	હાલની પ્રવૃત્તિ

૧૨. વારસ નિયુક્તિ :

નામ	સંબંધ	જન્મ તારીખ	હિસ્સો	સરનામું

૧૩.

ભાષાની જાણકારી	બોલી શકે છે?	વાંચી શકે છે?	લખી શકે છે?
ગુજરાતી	હા / ના	હા / ના	હા / ના
હિન્દી	હા / ના	હા / ના	હા / ના
અંગ્રેજી	હા / ના	હા / ના	હા / ના
(અન્ય)	હા / ના	હા / ના	હા / ના

૧૪. અભ્યાસ :

પાસ કરેલ પરિક્ષા	ઉત્તીર્ણ વર્ષ	મેળવેલ ગુણ	વર્ગ અને ટકા	યુનિ. બોર્ડ	શાળા/કોલેજ

૧૫. ટાઈપીંગ/કોમ્પ્યુટર અંગેનું જ્ઞાન :-

૧૬. શેઠ આણંદજી કલ્યાણજી પેટી(ટ્રસ્ટ)માં કામ કરતાં સગાની વિગત (જો હોય તો)

૧૭. દારૂ, કેફી પીણાં, માંસાહાર, ઈંડા વિગેરેનું સેવન કરો છો ? :-

૧૮. (અ) સેવાપુજા કરતા :- આવડે છે / આવડતું નથી
 (બ) આંગી બનાવતા :- આવડે છે / આવડતું નથી
 (ક) બોલી બોલાવવાની કામગીરી :- કરી શકુ છું / કરી શકતો નથી
 (ડ) ભોજકની કામગીરી :- કરી શકુ છું / કરી શકતો નથી
 (ઘ) આરતી/ મંગળદીવા / પુજાના દોહા વિ. :- આવડે છે / આવડતું નથી
 (એફ) વાજુંત્ર વગાડતા આવડતું હોય તો તે :- _____
 (જી) સ્નાત્ર પૂજા / અન્ય પૂજા :- ભણાવી શકુ છું. / ભણાવતા આવડતું નથી

૧૯. તમાકુ, બીડી-સીગરેટ, ગુટખા વિગેરેનું સેવન કરો છો? :-
 ૨૦ અન્ય કોઈ વ્યસન હોય તો તેની વિગત :- (૧) (૨) (૩)
 ૨૧. તમારા પર કોઈ ગુનો કે પોલીસ કેસ થયો છે? :- (૪) (૫) (૬)
 ૨૨. પેટીની કઈ શાખા પેટીમાં ફરજ બજાવવા જવા તૈયાર છો ?.....
 (અમદાવાદ, પાલીતાણા, જૂનાગઢ, છાપરીયાળી, સાદડી,
 રાણકપુર, તારંગા, શેરીસા, કુંભારીયાજી, મકસી)

૨૩. (અ) અનુભવ :

માલિકનું સંપૂર્ણ નામ તથા સરનામું	દાખલ સમયે તારીખ	હોદ્દો	છોડ્યા સમયે તારીખ	હોદ્દો	અનુભવના વરસ/માસ	કામનો પ્રકાર	કુલ પગાર માસિક/દૈનિક	છોડવાનું કારણ

૨૩. (બ) હાલમાં અપેક્ષિત પગાર :.....

૨૪. રેફરન્સ : મારા રેફરન્સ તરીકે નીચેના બે નામ આપું છું જેઓએ પોતાની સંમતિ દર્શાવી મારી તમામ જવાબદારી સ્વીકારી સહી કરી આપી છે.

અમો અરજદારને ઓળખીએ છીએ અને તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી સ્વીકારી સહી કરી આપીએ છીએ.

નામ તથા સરનામું	ટેલી. નંબર	સહી
(૧)		
(૨)		

૨૫. અન્ય વિગત કે નોંધ :

ઉપર જણાવેલી બધી હકીકત મારી ઈષ્ટ જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે, કોઈપણ માહિતી ખોટી માલૂમ પડે તો કોઈપણ પ્રકારની નોટીસ કે બદલો આપ્યા સિવાય કામ પરથી તાત્કાલીક ફારેગ કરી શકશો. હું આ સંસ્થાના તમામ નીતિ નિયમોનું પાલન કરવાની બાહેધરી આપું છું. સંસ્થા જણાવે તે ડોક્ટરની સમય સમય પરની તપાસના હેવાલને આધીન મારી નિમણુક રહેશે.

તા. _____

સ્થળ _____

સહી _____

નોંધ :- જન્મ તારીખ - અભ્યાસ - અનુભવ - રેફરન્સ વિગેરેના પ્રમાણપત્રોની ઝેરોક્ષ નકલો આ ફોર્મ સાથે રાખવી/મોકલવી.