



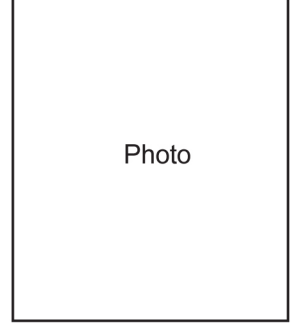
# శ్రీ వెంకటేశ్వర అరవింద్ కంటి ఆసుపత్రి, తిరుపతి

(గోవల్ బ్రస్)

588-ఎ, అలిపిరి - జూ పార్క్ రోడ్డు, తిరుపతి - 517 505.

## బాలికల శిక్షణ కై దరఖాస్తు

(వయస్సు 19 సం॥ లోపే ఉండవలెను)



శిక్షణా వివరాలు :

1. రిప్రొక్షనిస్ట్
2. ఆప్టల్జిక్ అసిస్టెంట్స్ (ఓ.టి / ఒ.పి / వార్డ్)
3. మెడికల్ రికార్డు కీపర్
4. సలహాదారులు (కౌన్సలర్స్)
5. కంటి అద్దాల టెక్నిషియన్స్ మరియు సేల్స్మెన్
6. స్టోర్ కీపర్
7. హౌస్ కీపర్స్

దరఖాస్తు తేది :

/ 202

దరఖాస్తు నెం. :

(For Office Use Only)

1. పేరు : \_\_\_\_\_
2. తండ్రి పేరు : \_\_\_\_\_
3. తల్లి పేరు : \_\_\_\_\_
4. చిరునామా : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

మొబైల్ / ఫోన్ నెం. 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

5. పుట్టిన తేది / వయస్సు : \_\_\_\_\_
6. మతము : \_\_\_\_\_
7. కులము (SC/ST/BC/OC) : \_\_\_\_\_
8. విద్యార్హతలు : \_\_\_\_\_
9. సాంకేతిక విద్యార్హతలు : \_\_\_\_\_

కాలేజీ పేరు, ప్రాంతము	పాసైన సంవత్సరం	గ్రూప్ సబ్జెక్టులు	మార్కులు / గ్రేడులు
మొత్తం మార్కులు			

10. దరఖాస్తు దారుని ఎత్తు : \_\_\_\_\_ బరువు : \_\_\_\_\_
11. ఉద్యోగ అనుభవం (ఉన్నచో తెలుపండి) : \_\_\_\_\_
12. దరఖాస్తుదారుని తల్లి / తండ్రి / సంరక్షకుని ప్రస్తుతం \_\_\_\_\_  
చేయుచున్న పని మరియు వేతనం : \_\_\_\_\_
13. మీ తోడ పుట్టిన వారు : సోదరుల సంఖ్య \_\_\_\_\_ సోదరిమణులు సంఖ్య \_\_\_\_\_
14. దరఖాస్తుదారుని తోడ పుట్టిన వారి వివరాలు :

సభ్యుని పేరు	వివాహం		వయస్సు	దరఖాస్తుని దారునితో గల బంధుత్వం	విద్యార్హతలు	చేస్తున్న పని
	జరిగింది	లేదు				

<b>క్రింది సర్టిఫికేట్ల జిరాక్స్ ప్రతులను జతచేయుము</b> - 10వ తరగతి మార్కుల జాబితా (10th Mark List) - ఇంటర్మీడియేట్ మార్కుల జాబితా (Intermediate Marks List) - బదిలీ సర్టిఫికేట్ (Transfer Certificate) - కుల ధ్రువీకరణ పత్రము	- దరఖాస్తు దారునిది ఆధార్ కార్డు - తల్లి దండ్రుల ఆధార్ కార్డు - పాస్ పోర్ట్ సైజు ఫోటోలు - 2 - సొంత చిరునామా వ్రాసిన, స్టాంప్ అతికించిన కవర్ (Self Address)
---	---

దరఖాస్తులో నాచే ఇవ్వబడిన సమాచారం సత్యమైనదని నిర్ధారించుచున్నాను.

తేది :

దరఖాస్తుదారుని సంతకము

**ఈ క్రింది అక్షరముకు మీ దరఖాస్తును నేరుగా గాని లేదా పోస్టు ద్వారా గాని పంపండి.**

**శ్రీ వెంకటేశ్వర అరవింద్ కంటి ఆసుపత్రి, తిరుపతి.**

అలిపిరి జూ పార్క్ రోడ్డు, NCC క్యాంపు ప్రక్కన, తిరుపతి - 517 505.

చిత్తూరు జిల్లా, ఆంధ్రప్రదేశ్

మీ సందేశాల కొరకు ఫోన్ నెం. 0877-2502100

**అరవింద్ కంటి ఆసుపత్రి, (ప్రధాన శాఖ)**

అన్నానగర్, మధురై, పిన్కోడ్ - 625 020,

ఫోన్ నెం. 0452 - 4356100

**అరవింద్ కంటి ఆసుపత్రి వారి ఇతర బ్రాంచ్లు**

చెన్నై, పాండిచ్చేరి, తేని, తిరునల్వేలి, కోయంబత్తూరు, దిండిగల్, తిరుపూర్, తుతూకుడి, ఉడుమలై పేట్లై