

कोल्हापूर जिल्हा नागरी बँक्स सहकारी असोसिएशन लि;

१४५८ / बी, जी. एन. चेंबर्स, कोळेकर तिकटी, मंगळवार पेठ, कोल्हापूर – ४१६ ०१२

Ph.No.: 0231-2627307/08, Web: kopbankasso.com, E-mail: kopbankasso@gmail.com

* पाहिजेत *

कोल्हापूर आणि सांगली जिल्हा कार्यक्षेत्र व रु. ७२ कोटी व्यवसाय असलेल्या सहकारी बँकेस खालील पदासाठी पात्र उमेदवारांची निवड करावयाची आहे.

अ. नं.	पदनाम	पदांची संख्या	शैक्षणिक अर्हता	अनुभव	ज्ञात भाषा	वयो मर्यादा
१.	लिपिक	१२	आवश्यक १.मान्यताप्राप्त विद्यापीठाची पदवी २. MS-CIT / (equivalent Certification Course) प्राधान्य – १.JAIIB/CAIIB/GDC&A उत्तीर्ण तसेच शासन मान्यताप्राप्त इतर संस्थेची (ICM / IIBF / VAMNICOM इ.) बँकिंग / सहकार / कायदेविषयक पदविका	बँका / पतसंस्था किंवा इतर वित्तीय संस्थामधील कामकाजाचा अनुभव असल्यास प्राधान्य	मराठी, हिंदी, इंग्रजी	किमान २२ ते कमाल ३५ वर्षे

उमेदवारांनी लेखी परीक्षेसाठी अर्ज ८ दिवसांच्या आत संपूर्ण बायोडाटा, फोटो, शैक्षणिक पात्रता प्रमाणपत्रे व इतर माहितीसह असोसिएशनच्या वरील पत्यावर पाठवावेत. परीक्षेच्या नियम व अटी तसेच परीक्षेस पात्र उमेदवारांची यादी असोसिएशनच्या वेबसाईटवरही प्रसिद्ध करणेत येईल. **उमेदवारांनी अर्ज पाठवताना लखोट्यावर व अर्जावर (दैनिक महासत्ता) कोल्हापूर आणि सांगली जिल्हा कार्यक्षेत्र व रु. ७२ कोटी व्यवसाय असलेल्या सहकारी बँकेसाठी अर्ज असा उल्लेख करावा.** सदर परीक्षेचे शुल्क रक्कम रु. ७६७/- (जीएसटीसह) अर्जासोबत NEFT किंवा RTGS केलेले UTR Number, पेमेंट केलेली तारीख आणि नाव कळवावे. पात्र उमेदवारांना व परीक्षा शुल्क जमा केलेल्या उमेदवारांना परीक्षेचे पत्र पाठविणेत येईल.

Bank Name	The Kolhapur Urban Co-op Bank Ltd;	Branch	Khasbag, Kolhapur
Account Name	Kolhapur Zilla Nagari Banks Sahakari Association Ltd;		
Account	Saving Account	Account Number	00081001006060
IFSC Code	KOLH0000008	MICR Code	416398008

मुख्य कार्यकारी अधिकारी

अर्जाचा नमुना खालीलप्रमाणे



कोल्हापूर जिल्हा नागरी बँक्स सहकारी असोसिएशन लि;

Resume

Advertisement Details: _____

Application form for the Post of: _____

Name: _____

Address: _____

Photo

Date of Birth: _____

Female / Male: _____

Email ID: _____

Mobile: _____

Education Qualification:

Qualification	Examination	Main Subject	Year of Passing	University / Institute	Overall (%) of Marks	Class / Division
Graduation						
Post-Graduation						
Other						

Details of Work Experience, Fresher:

Employer Name and Address	Designation	Nature of work (in short)	Period		Duration	
			From	From	Years	Month

I declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge and belief.

शुल्क जमा केलेली तारीख व UTR no.

Signature