

**शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय शहडोल म.प्र. में रिक्त सीनियर/जूनियर
रेसीडेन्ट के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप**

आवेदित पद का नामविषय/विभाग

बैंक ड्राफ्ट क्रमांक दिनांक राशि

1. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित हिन्दी में)

2. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित अंग्रेजी में)

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)

4. मोबाइल नं. दूरभाष

5. ई मेल आईडी

6. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....

.....

7. स्थाई निवास का पूर्ण पता (पिनकोड सहित)

.....

8. जन्मतिथि (हाईस्कूल/हायर सेकेन्ड्री परीक्षा की अंकसूची अनुसार) विज्ञापन जारी होने के दिनांक को आवेदक की आयु दिन माह वर्ष

9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति :- विवाहित/अविवाहित

10. विवाह का दिनांक (यदि लागू हो तो) :-

11. वर्ग-सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अ.वि.वर्ग/ई.डब्लू.एस.

(आरक्षित वर्ग के आवेदक को सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना होगा)।

12. इंटरनशिप पूर्ण होने की तिथि :-

13. म.प्र. मेडिकल काउंसिल/म.प्र. डेंटल काउंसिल का :- पंजीयन क्रमांक तथा दिनांक

अ. एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस. -

ब. एम.डी./एम.एस./एम.डी.एस. -

स. एमसीएच/डीएम -

पासपोर्ट साइज फोटो

14. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति प्रस्तुत करना है)

| क. | परीक्षा का नाम | संस्था/बोर्ड/वि. वि. | वर्ष | विषय | प्राप्तांक/पूर्णांक | कुल प्राप्तांक/प्रतिशत | प्रयास (attempt) |
|----|----------------|----------------------|------|------|---------------------|------------------------|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |

15. अनुभव :- (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है)

| क्रमांक | पदनाम | अवधि | | | संस्था का नाम |
|---------|-------|-----------|-----------|----------|---------------|
| | | दिनांक से | दिनांक तक | कुल अवधि | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरी द्वारा दी गई उपरोक्त सभी जानकारी पूर्णतः सत्य है।
जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पद निरस्त किया जा सकेगा।

स्थान

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम
दिनांक सहित

16. अन्य जानकारी यदि हो तो संलग्न करें।

प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरी द्वारा दी गई उपरोक्त सभी जानकारी पूर्णतः सत्य है।
जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पद निरस्त किया जा सकेगा।

स्थान

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम
दिनांक सहित