



कार्यालय बिरसा मुण्डा, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, शहडोल (म.प्र.)



आवेदन का प्रारूप

विषय पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र।

नोट :- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

आवेदन शुल्क रू.....बैंक ड्राफ्ट क्रमांक दिनांक

1. आवेदक का नाम
2. पुरुष/महिला
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित)

स्वप्रमाणित फोटो

शहर का नाम फोन नं.

मोबाइल नं. ई मेल आईडी.

5. स्थाई पता

शहर का नाम फोन नं.

मोबाइल नं.

6. आधार कार्ड नम्बर (हो तो)
7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)
8. दिनांक / / 2023 को आवेदक की आयुदिनमाह वर्ष
9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति – विवाहित/अविवाहित
10. विवाह का दिनांक –
11. वर्ग : अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/विकलांग

(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. एम.बी.बी.एस. –

ब. एमडी/एमएस –

स. एमसीएच/डीएम–

13. शैक्षणिक योग्यताएं :- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

| क्र. | परीक्षा का नाम | संस्था / बोर्ड / वि. वि. | वर्ष | विषय | प्राप्तांक / पूर्णांक | एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक / प्रतिशत | प्रयास (attempt) |
|------|--------------------|--------------------------|------|------|-----------------------|------------------------------------------|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | MBBS First Prof. | | | | | | |
| 2 | MBBS Second Prof. | | | | | | |
| 3 | MBBS Final Part I | | | | | | |
| 4 | MBBS Final Part II | | | | | | |
| 5 | MD/MS | | | | | | |
| 6 | DM/McH | | | | | | |

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट : प्रत्येक परीक्षा का प्रयास; (attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

14. शैक्षणिक अनुभव :-

| क्रमांक | पदनाम | शैक्षणिक अनुभव | | | |
|---------|--------------------------|----------------|-----------|----------|---------------|
| | | दिनांक से | दिनांक तक | कुल अवधि | संस्था का नाम |
| 1 | प्राध्यापक | | | | |
| 2 | सह प्राध्यापक | | | | |
| 3 | सहायक प्राध्यापक | | | | |
| 4 | ट्यूटर / प्रदर्शक / S.R. | | | | |

(अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-

| क्रमांक | पदनाम | रिसर्च पब्लिकेशन |
|---------|--------------------------|------------------|
| 1 | प्राध्यापक | |
| 2 | सह प्राध्यापक | |
| 3 | सहायक प्राध्यापक | |
| 4 | ट्यूटर / प्रदर्शक / S.R. | |

(प्रति संलग्न करें)

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची -----

स्थान

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

स्थान

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक