

शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शहडोल (म0प्र0)

आवेदन का प्रारूप

विषय पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र।

नोट :- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. आवेदक का नाम
2. पुरुष/महिला
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित)
.....
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 / /2018 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–

स्वप्रमाणित फोटो

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

क.	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
1	प्राध्यापक	
2	सह प्राध्यापक	
3	सहायक प्राध्यापक	
4	ट्यूटर/प्रदर्शक/S.R.	

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-

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

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