

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, शहडोल (म.प्र.)

(केवल प्रदेश के शासकीय चिकित्सा महाविद्यालयों में संचालित पैरामेडिकल कोर्सेस से उत्तीर्ण उम्मीदवारों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं)

आवेदित पद का नाम	डिमाण्ड ड्राफ्ट	
	क्रमांक	दिनांक

1. आवेदक का पूरा नाम
2. पुरुष/महिला/अन्य.....
3. पिता/पति का नाम
4. जन्मतिथि.....
5. आयु दिनांक 01.01.2021 के अनुसार वर्षमाह.....दिन.....
(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
6. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित).....
.....
7. स्थाई निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित).....
.....
8. मोबाइल नं.....ई.मेल.आई.डी.....
9. श्रेणी (UR/OBC/ST/SC/EWS).....
10. विशेष पिछड़ी जनजाति का नाम एवं स्थान
11. क्या अभ्यर्थी भूतपूर्व सैनिक है (हाँ/नहीं).....
12. विवाहित होने की स्थिति में विवाह की तिथि.....
13. पैरामेडिकल काउंसिल का जीवित पंजीयन क्रमांक.....
14. रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन क्रमांक.....
15. शैक्षणिक योग्यताएं :- (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

पासपोर्ट साइज
नवीनतम फोटो

(नाम एवं दिनांक सहित)

क्र.	परीक्षा का नाम	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय का नाम	वर्ष	विषय	श्रेणी	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1							
2							
3							

16. अन्य विशेष योग्यता

17. निम्नांकित दस्तावेज संलग्न करें.....

सं.क्र	दस्तावेजों का विवरण	(हां/नहीं/लागू नहीं)
1.	10वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
2.	12वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
3.	अर्हता परीक्षा(ओ) से संबंधित समस्त अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
4.	संबंधित परिषद् में जीवित पंजीयन का स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
5.	रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होने की प्रमाणित प्रति।	
6.	आधार कार्ड की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
7.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी म.प्र. के मूल/ स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
8.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति-प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
9.	नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति। (यदि लागू)	
10.	निर्धारित आयु के पूर्व विवाह न होने तथा 26.01.2001 के पश्चात् तीसरी संतान न होने का स्वघोषित शपथ-पत्र (यदि लागू)	
11.	विधवा/परित्यक्त/तलाक शुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित तद्विषयक शपथ-पत्र। (यदि लागू)	
12.	कार्य अनुभव प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणिक छायाप्रति। (यदि लागू)	
13.	सेवारत होने की स्थिति में नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें।	

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

पता सहित:-

// 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर