

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

विषय का नाम .....

1. आवेदित पद का नाम .....

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

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. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक .....

अ. एम.बी.बी.एस. – .....

ब. एम.डी./एम.एस. – .....

स. एमसीएच/डीएम – .....

10. इंटर्नशिप पूर्ण होने की तिथि :- .....

11. वर्ग—सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग .....

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

पासपोर्ट साइज  
नवीनतम  
सत्यापित फोटो

(02)

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

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						

**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

13. अन्य जानकारी यदि हो तो।

**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