

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय शहडोल (म.प्र.) में कोविड-19 महामारी की रोकथाम हेतु 03 माह के लिये अस्थायी पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन

आवेदन पत्र का प्रारूप

1. आवेदित पद का नाम
2. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित)
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)
4. जन्म तिथि (हाईस्कूल/हायर सेकेण्डरी परीक्षा की अंकसूची अनुसार) विज्ञापन जारी होने के दिनांक को आवेदक की आयु दिन..... माह..... वर्ष.....
5. 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)।
6. घर/पत्र व्यवहार का पता पिन कोड सहित.....
.....
7. आधार कार्ड नं.
8. शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति प्रस्तुत करना है)

पासपोर्ट साइज
नवीनतम सत्यापित
फोटो

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था बोर्ड विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	विषय	प्राप्तांक	प्रतिशत

9. प्रशिक्षण केन्द्र का नाम :-
10. जीवित पंजीयन क्रमांक एवं नाम.....
11. मोबाइल नं..... दूरभाष
12. ई.मेल आई.डी.

प्रमाण पत्र

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

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम

13. अन्य जानकारी यदि हो तो.....
.....

प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी जानकारी मेरे द्वारा दी गयी वह पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र विरस्त किया जा सकेगा।

स्थान.....
दिनांक.....

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम

नोट :- समस्त अभिलेखों की स्वयं सत्यापित प्रति संलग्न करें।

संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)