

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

"Turnaround time from first HIV testing to start of Antiretroviral treatment and perceived challenges of the National AIDS Control Programme in a tribal dominant district of Madhya Pradesh हेतु

आवेदन पत्र

पद का नाम :-

01. विज्ञापन क्रमांक दिनांक

02. आवेदक का पूरा नाम (उप नाम सहित).....

03. पिता/पति का नाम (उप नाम सहित).....

04. जन्म तिथि/...../.....

(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

05. आयु:- वर्ष.....माह.....दिन.....(दिनांक 01.01.2022 की स्थिति में)

06. वर्तमान निवास का पता तथा पिन कोड एवं मो. नं. :-.....

.....

.....

07. स्थाई निवास का पूर्ण पता तथा पिन कोड :-

.....

08. क्या अभ्यार्थी भूतपूर्व सैनिक है (हाँ/नहीं)

09. विवाहित होने की स्थिति में विवाह की तिथि

10. पैरामेडिकल/मेडिकल काउंसिल का जीवित पंजीयन क्रमांक

11. रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन क्रमांक

12. शैक्षणिक योग्यता :- (विज्ञापन अनुसार पद हेतु उल्लेखित समस्त अर्हता परीक्षाओं की जानकारी)

पासपोर्ट साइज नवीनतम
फोटो
(नाम एवं दिनांक सहित)

क्र.	परीक्षा का नाम	स्कूल/ महाविद्यालय का नाम	वर्ष	विषय	श्रेणी	प्राप्तांक/ पूर्णांक

क्रमशः.....02 पेज

13. अन्य विशेष योग्यता :-

14. निम्नांकित दस्तावेज संलग्न करें :-

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 परीक्षाओं से संबंधित समस्त अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
4	संबंधित परिषद में जीवित पंजीयन का स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
5	पहचान पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
6	नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति। (यदि लागू)	
7	निर्धारित आयु के पूर्व विवाह न होने तथा 26.01.2001 के पश्चात् तीसरी संतान न होने का स्वघोषित शपथ-पत्र। (यदि लागू)	
8	कार्य अनुभव प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति। (यदि लागू)	

स्थान :

आवेदक का हस्ताक्षर एवं पूरा नाम

दिनांक :

प्रमाण पत्र

प्रमाणित करता/करती हूं कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा दी गई है वह पूर्णतः सत्य है, जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

स्थान :

आवेदक का हस्ताक्षर एवं पूरा नाम

दिनांक :

-----000-----