

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता,
बिरसा मुंडा, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय शहडोल (म.प्र.)

आवेदन पत्र का प्रारूप

..... के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र (अंतिम तिथि / /2022)

डिमाण्ड ड्राफ्ट क्रमांक दिनांक राशि (रु.)

(नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावें।)

1. आवेदक का नाम.....
2. पुरुष / महिला
3. पिता / पति का नाम
4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित)
- शहर
- का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं..... ईमेल आई.डी.....
5. स्थाई पता
- शहर
- का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....
6. आधार कार्ड नम्बर
7. जन्मतिथि (हाई स्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
8. दिनांक / / 2022 को आवेदक की आयु दिन माह वर्ष
9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति – विवाहित / अविवाहित
10. विवाह की दिनांक
11. वर्ग : अनारक्षित / अनु.जाति / अनु.जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग

आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें।

12. काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

13. शैक्षणिक योग्यताएँ :— प्रमाण –पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें

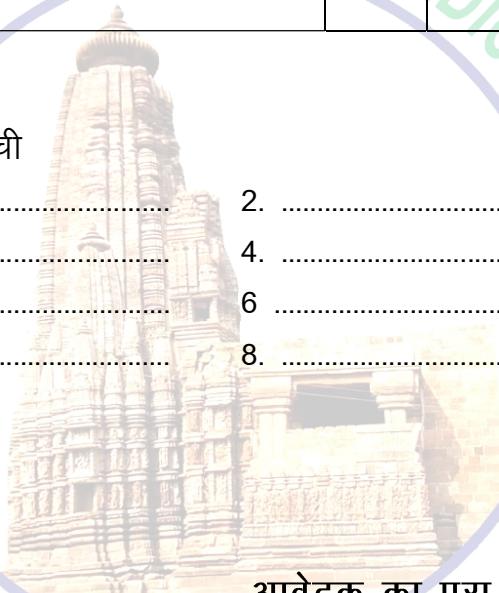
क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / वि.वि	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक
1					
2					
3					
4					
5					

14. संलग्न प्रमाण पत्र की सूची

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

स्थान

दिनांक



आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

// // 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