

आवेदन पत्र का प्रारूप

अभ्यर्थी का नवीनतम
स्व प्रमाणित पासपोर्ट
आकार का फोटो

आवेदन पत्र क्रमांक (कार्यालय उपयोग के लिए) :

पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया है :.....

वर्ग (सामान्य/महिला/अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.वर्ग/वि.पि.वर्ग/पी.एच./EWS :-----

1. नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. लिंग :
4. जन्म तिथि :
5. पत्र व्यवहार का पूरा पता :

6. दूरभाष संख्या :

ई मेल :

7. राज्य सेवा में कार्यरत (हाँ या नहीं)

8. शैक्षणिक योग्यता :

परीक्षा एवं विषयों के नाम	संस्था/बोर्ड	उत्तीर्ण करने का वर्ष	पाठ्यक्रम की कुल अवधि	पूर्णांक	प्राप्तांक	अटेम्प्ट की संख्या

9. राजस्थान पैरामेडिकल काउन्सिल का रजिस्ट्रेशन नंबर : रजिस्ट्रेशन का दिनांक

10. कार्यानुभव (केवल मान्यता प्राप्त चिकित्सा संस्थान/चिकित्सा महाविद्यालयों से प्राप्त कार्यानुभव ही लिखें) :

पदनाम	संस्थान	कब से	कब तक	कुल अवधि

आवेदन पत्र के साथ संलग्न किये जाने वाले दस्तावेजों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतियाँ संलग्न करें)
संलग्न दस्तावेजों की कुल पेज संख्या

1. आवेदन पत्र के साथ अपनी नवीनतम प्रमाणित फोटो।

P.T.O.

2. सैकेण्डरी स्कूल परीक्षा का प्रमाण पत्र (जन्म तिथि के प्रमाण हेतु)
3. शैक्षणिक योग्यता की समस्त अंकतालिकायें।
4. शैक्षणिक योग्यता संबंधी डिग्री/डिप्लोमा/प्रमाणपत्र
5. जाति प्रमाण पत्र (आरक्षण के लाभ के लिए)
6. राजस्थान का मूल निवास प्रमाण पत्र।
7. समस्त कार्यानुभव प्रमाण पत्र।(केवल मान्यता प्राप्त चिकित्सा संस्थान/चिकित्सा महाविद्यालयों से प्राप्त कार्यानुभव)
8. महिला अभ्यर्थी के नाम अथवा उपनाम परिवर्तन करने के लिए आवश्यक प्रमाण पत्र।
9. राज्य सेवा में कार्यरत अभ्यर्थियों को अपने नियुक्ति अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र।
10. फोटो पहचान पत्र
11. पते का प्रमाण पत्र

नोट :- आवेदन पत्र जमा करने के बाद कोई भी दस्तावेज जमा नहीं किये जा सकेंगे। दस्तावेज असत्य पाये जाने पर इस महाविद्यालय से संबंधित समस्त भर्तियों के लिए ब्लेक लिस्ट कर दिया जायेगा। आवेदन पत्र का हस्तलिखित प्रारूप भी मान्य होगा।

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त समस्त सूचना मेरे ज्ञान से पूर्णतः सही एवं सत्य है। यदि कोई सूचना गलत/असत्य पाई जाये तो मेरा आवेदन/चयन निरस्थ किये जाने की सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

स्थान एवं दिनांक

आवेदन का नाम एवं हस्ताक्षर