

आवेदन पत्र का प्रारूप

पद एवं विभाग का नाम जिसके लिए आवेदन किया है.....

1. नाम
2. पिता/पति का नाम
3. जन्मतिथि (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
4. आयु (आवेदन देने की दिनांक को)
5. योग्यता
6. पत्र व्यवहार का पूरा पता मय दूरभाष संख्या
7. राज्य सेवा में कार्यरत (हाँ/नहीं)
8. शैक्षणिक योग्यता :

अभ्यर्थी का नवीनतम
प्रमाणित पासपोर्ट आकार
का फोटो

(प्रमाण पत्रों एवं अंक तालिकाओं की प्रमाणित प्रति संलग्न करें)

परीक्षा का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत	अटेम्प्ट की संख्या
प्रथम वर्ष एम.बी.बी.एस.				
द्वितीय वर्ष एम.बी.बी.एस.				
तृतीय वर्ष एम.बी.बी.एस.(पार्ट-1)				
तृतीय वर्ष एम.बी.बी.एस.(पार्ट-2)				
एम.डी. / एम.एस.				

एम.बी.बी.एस. के कुल पूर्णांक..... प्राप्तांक..... प्रतिशत.....

नोट: पेपर पब्लिकेशन/अनुभव यदि कोई हो तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।

DETAIL OF LAST MCI INSPECTION:

Appeared for the post of _____ in the Department of _____ at
(Name of Medical College) _____ on (Date of
Inspection) _____ in last MCI Inspection.

घोषणा

मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि उपरोक्त समस्त सूचना मेरे ज्ञान से पूर्णतः सही एवं सत्य है। यदि कोई सूचना गलत/ असत्य पायी जाए तो मेरा आवेदन / चयन निरस्त किए जाने की सहमति प्रदान करता/ करती हूँ।

स्थान व दिनांक:

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर