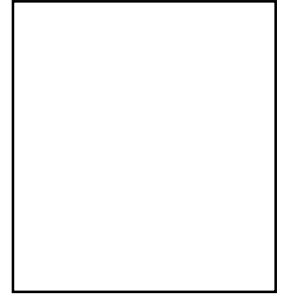


आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

**अधिष्ठाता**

भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति,  
चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगाँव (छत्तीसगढ़)



1. आवेदित पद का नाम :.....
  2. आवेदक का नाम (हिन्दी में) :.....  
(अंग्रजी के कैपिटल अक्षर में) :.....
  3. पिता /पति का नाम :.....
  4. (अ) जन्मतिथि (अंको में) :.....  
(ब) आयु 01 जनवरी 2020 की स्थिति में वर्ष.....माह.....दिन.....
  5. जाति ( सामान्य/अनु.जाति/जनजाति/अ.पि.वर्ग :.....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)  
(आवेदन पत्र के लिफाफे में श्रेणी का उल्लेख अनिवार्य रूप से करें)
  6. छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी है या नहीं :.....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
  7. जिला रोजगार कार्यालय का जीवित क्रमांक :क्रमांक..... दिनांक.....  
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
  8. स्थायी निवास का पता :.....  
:.....  
:.....
  9. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता :.....  
:.....  
:.....
- मोबाईल नं. :.....
- दूरभाष नं. :.....
- ई-मेल आई.डी :.....

10. शैक्षणिक एवं अन्य योग्यता:-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

11. कार्य अनुभव का विवरण :-

क्र.	संस्था का नाम	संस्था का प्रकार ( शासकीय / सार्वजनिक / वित्तीय सहायता प्राप्त संस्था)	पदनाम	कार्य अवधि / अनुभव कुल वर्ष	रिमार्क

12. वैवाहिक स्थिति (हां / नहीं)

:.....

13. संलग्न स्व सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची :-

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

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी एवं संलग्न अभिलेख पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकती है। तथा भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त हो जाएंगे।

स्थान :- .....

दिनांक :- .....

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम.....