अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान वीरभद्र मार्ग पशुलोक, ऋषिकेश All India Institute of Medical Sciences Virbhadra Marg Pashulok,Rishikesh

आवेदन पत्र Application form

Affix Photo here फोटो चस्पा करें

विइ	ापन सं. / Advertisement No.					
Seri	का क्रमांक (विज्ञापन देखें) आवेदित पद / al No. of the Post					
1.	नाम बड़े अक्षरों में / Name in Block Letter					
2.	पिता / पति का नाम बड़े अक्षरों में / Father/ Husbandøs Name in Block Letter:-					
3.	(अ) स्थायी पता / (a) Permanent Address:-					
	राज्य / State					
	पिन / PIN					
(ब)	पत्राचार का पता / (b) Correspondence Address:-					
	राज्य / State					
	पिन / PIN					
4.	संपर्क विवरण / Contact Details:-					
	एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं./ Phone No. With STD Code ————————————————————————————————————					
	मोबाइल नं / Mobile No					
	ई—मेल पता / E-mail address ———————————————————————————————————					

5.			नार जन्म तिथि./ ding to certificate	दिनांक	/ Date	माह / M	onth	वर्ष / Year	
	दिनांकः— ०१	5.08.201	13 को आयु/	वर्ष /	Year	माह / Moi	nth	दिन / Days	
6.	क्या आप अ	म.ज.जा. / अ.पि.व. से सं	बंधित हैं?		(हाँ / नह	तें)			
	Are you a S.C./S.T./OBC Candidate?					(Yes/N	lo):		
	यदि हाँ, तो	वर्ग का	। उल्लेख करें (प्रमाण–प	पत्र संलग्न	। करें)/				
	If Yes, mer	ntion th	e Category (attach cer	rtificate)					
7.	लिंग / Sex:								
	(संबंधित पर नि	वेह्न लग	ाएं / Tick the relevant) पुरुष	/Male	:	महिला,	/ Female	
8.	शैक्षिक योग्यता,	/ Edu	icational Qualificati	ion:-					
	परीक्षा का नाम Name of the Examination		विद्यालय / संस्थान का नाम Name of School/ College/ Institute					श्रेणी / वर्ग / ग्रेड / प्राप्तांक प्रतिशत Class/Division /Grade & Percentage of Marks	
9.	रोजगार क	ग विवर	ण/अनुभव /Employr	nent det	ails/Expe	rience:-			
	नाम/ अथ Name of the उ Employer Na		पद का नाम (अस्थायी वा मूल पद जो भी है सका विवरण भी दें) me of the post held also state whether porary or substantive post)	वेतनमान एवं वर्तमान मूल वेतन / Pay Scal and present basic pay		e करने	की ख/ e of	सेवा छोड़ने की तारीख/Date of Leaving	

नोट:-क्रम सं0-5, 6, 8 और 9 के लिए प्रमाण पत्रों की छायांकित कॉपी लगायें। Note: - Please attached photocopy of documents mentioned at s.n. 5, 6, 8 and 9.

वचनबद्ध / UNDERTAKING

मैं सत्यनिष्ठा से अभिपुष्टि करता / करती हूँ कि ऊपर दी गयी सूचना, जहाँ तक मुझे पता है, सत्य तथा सभी तरह से सही है। मैंने किसी भी सूचना को नहीं छिपाया है। मैं वचन देता / देती हूँ कि इसमें दी गई कोई सूचना यदि गलत या झूठी पायी जाती है, तो मैं लागू नियमों के अनुसार की गई कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊँगा / होऊँगी।

I solemnly affirm that the information furnished above is true and correct in all respects to the best of my knowledge. I have not concealed any information. I undertake that any information furnished herein is found to be incorrect or false, I shall be liable for action as per rules in force.

स्थान / Place	
	उम्मीदवार के हस्ताक्षर/ Signature of the Candidate
दिनांक / Date	
	THE COURT OF THE C

उम्मीदवार का नाम / Name of the Candidate बड़े अक्षरों में / In Block Letters