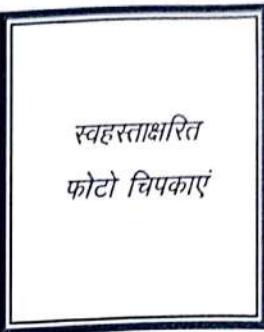


झारखण्ड सरकार
स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग,
नेपाल हाउस, राँची- 834002

राज्य के सरकारी चिकित्सा महाविद्यालयों के विभिन्न विभागों में शैक्षणिक सर्वंग के प्राप्त्यापक एवं सह-प्राप्त्यापक के रिक्त पदों पर Walk-In-Interview के माध्यम से संविदा के आधार पर सेवाएँ प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र

1. आवेदित पद / विभाग का नाम:-
2. आवेदक का नाम:-
(क) हिन्दी में:-
(ख) अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में:-
3. पिता / पति का नाम:-.....
4. जन्म तिथि:- (अंक में)
(शब्द में).....
5. स्थायी पत्ता:-ग्राम / मोहल्ला.....
पोस्ट:-..... थाना:-.....
जिला:-..... राज्य:-..... पिन कोड:-.....
6. पत्राचार का पत्ता:- वर्तमान पता / मोहल्ला.....
पोस्ट:-..... थाना:-.....
जिला:-..... राज्य:-..... पिन कोड:-.....
ई-मेल :- मो०नं०.....
7. आरक्षण कोटि:-..... (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
8. शैक्षणिक योग्यता:-



क्र०सं०	उत्तीर्ण परीक्षा	बोर्ड / वि० वि० / संस्था का नाम	वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी
1.	एम०बी०बी०एस०					
2..	एम०डी०/एम०एस०/ डी०एन०बी०/ डिप्लोमा इत्यादि					
3.	अन्य प्रमाण पत्र					

9. आवेदक सभी प्रमाण पत्रों की स्वअभिप्रमाणित प्रति एवं अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करेंगे।
10. आरक्षण का दावा हेतु सक्षम स्तर से निर्गत जाति प्रमाण पत्र संलग्न करेंगे।
11. अनुलग्नकों की सूची:-

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)
- g)
- h)
- i)
- j)

घोषणापत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में उल्लिखित सभी विवरणी सत्य है। किसी प्रकार की गलत सूचना एवं अनुमान्य अर्हता/अनुभव नहीं पाये जाने पर आवेदन अस्वीकृत करने या किसी भी निर्णय के लिए चयन समिति, स्वारथ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग सक्षम होगा तथा जो मुझे स्वीकार होगा।

स्थान:-

आवेदक का हस्ताक्षर

दिनांक:-