



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
ऋषिकेश-249203
Rishikesh-249203
उत्तराखण्ड
Uttarakhand
Website: www.aiimsrishikesh.edu.in

नवीनतम पासपोर्ट
साईज़ का फ़ोटो
चिपकार /
Affix here a
recent passport

WALK-IN-INTERVIEW

संविदा आधार पर संकाय पदों हेतु आवेदन प्रपत्र – 2018
Application form for Faculty Posts on Contract Basis - 2018

विज्ञापन सं. / Advertisement No.

पद का क्रमांक विज्ञापन देखें /
Serial No. of Post
(Refer advertisement)

आवेदित पद /
Post applied for:

विभाग / Department :

(स्पष्ट रूप से विशिष्टता/विषय का उल्लेख करें/ Indicate clearly the specialty/discipline)

1. नाम स्पष्ट अक्षरों में/ Name in block letters :-

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. पिता/पति का नाम स्पष्ट अक्षरों में/ Father / Husband's Name in block letters:-

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. (अ) स्थायी पता/(a) Permanent Address:-

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

राज्य / State

पिन / Pin

(ब) डाक का पता/(b) Postal Address:-

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

राज्य / State

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

पिन / Pin

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. संपर्क विवरण / Contact Details:-

एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं./
Phone No. With STD Code

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

मोबाईल नं./ Mobile No.:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ईमेल पता/
E-mail address:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. प्रमाण पत्र के अनुसार जन्म तिथि /

दिनांक / Date

माह / Month

वर्ष / Year

Date of Birth with documentary evidence

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

दिनांक 30.06.2018 के अनुसार आयु /

वर्ष / Year

माह / Month

दिन / Day

Age as on **30.06.2018**

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

6. क्या आप / Are you

जन्म से / By Birth अधिवास द्वारा / By Domicile

(अ) जन्म से भारतीय नागरिक है अथवा अधिवास द्वारा (संबंधित पद चिन्हित करें)

(a) a citizen of India by birth and or by domicile ?

(Tick the relevant column)

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

यदि आप अधिवास द्वारा भारतीय नागरिक है तो प्रमाण -पत्र संलग्न करें /

If citizen of India by domicile, attach documentary evidence

7. क्या आप अजा / अजजा / अपिव से संबंधित है ? (हां / नहीं)

Are you a SC/ST/OBC Candidate ? (Yes/No)

| |
|--|
| |
|--|

यदि हां, तो वर्ग का उल्लेख करें (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) अपिव

की दशा में भारत सरकार के तहत आरक्षित पदों पर नियुक्ति के लिए

अभी हाल में वैध उपयुक्त प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र होना चाहिए /

If yes, mention the Category (attach documentary evidence)

In case of OBC, the certificate should be issued by the appropriate authority recently valid for appointment to the post reserved under Govt. of India.

| |
|--|
| |
|--|

8. लिंग / Gender

पुरुष / Male

महिला / Female

(संबंधित पर चिन्ह लगाएं / Tick the relevant)

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

9. शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification:-

| परीक्षा का नाम / Name of the Examination | विषय/विधा/ विशिष्टता / Subject/ Discipline/ Speciality | विश्वविद्यालय/संस्थान/ महाविद्यालय / University/ Institute/ College | पाठ्यक्रम को पूर्ण करने की तिथि / Date of completion of course | अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का माह तथा वर्ष / Month & Year of Passing final examination | अंक प्राप्त की संख्या / Marks obtained | पाठ्यक्रम की अवधि / Duration of Course |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| एम.बी.बी.एस. /M.B.B.S. | | | | | | |
| एम.डी./एम.एस. M.D./M.S. | | | | | | |
| डी.एम./एस.सी.एच. D.M./M.Ch | | | | | | |
| एम.एस.सी. / M.Sc. | | | | | | |
| पी-एच. डी. / Ph.D | | | | | | |
| अन्य कोई योग्यता / Any other Qualification | | | | | | |

(कृपया संबंधित उपाधियों को चिह्नित करें / Please tick the relevant Degrees)

10. स्नातकोत्तर अनुभव / Post PG Experience:-

| संगठन का नाम / Name of the organization | सेवा ग्रहण करने की तारीख / Date of joining | सेवा छोड़ने की तारीख/ Date of leaving | धारित पद का नाम / Name of the post | क्या आप तदर्थ/संविदा/ नियमित आधार पर है / Whether on Adhoc/ Contract/ Regular Basis | कार्य की प्रकृति (शिक्षण, शोध या रोगी उपचार) / Nature of work (Teaching, Research or patient care) | पे-बैंड / Pay Band and present basic pay |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

11. यदि कोई, शोध कार्य का अनुभव तथा प्रकाशित सामग्री उपलब्ध है तो विवरण सहित उसका पुनर्मुद्रण संलग्न करें / Experience of Research work and available published material, if any, mention the details and enclose reprint thereof:-

12. प्रकाशन एवं अनुसंधान कार्य (केवल संख्या दें) / Publication and Research Work (Gove number only):-

| | प्रकाशित / Published | प्रकाशनाधीन / Under Publication | प्रथम लेखक / अभियव्यक्ति / लेखक / 1 st Author / Communication Author |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1. अनुसंधान पत्र / Research Papers (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं (b) Non-Indexed Journals | | | |
| 2. पुस्तकें / Books (क) पाठ्य पुस्तकें (a) Text Books (ख) संपादित पुस्तकें (b) Edited Books (ग) शैक्षिक पुस्तकें (b) Educational Books | | | |
| 3. पुस्तकों में अध्याय Chapter in Books | | | |
| 4. सार / Abstracts (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं (b) Non-Indexed Journals | | | |

उपर्युक्त कथनों की पुष्टि में प्रकाशनों की सूची संलग्न करें /

List of publications in support of the aforesaid figures should be enclosed.

13. मुख्य अन्वेषक के रूप में अनुसंधान परियोजनाएं / Projects as Chief Investigator:-

| निधि का स्रोत / Source of funding | वर्ष / Year | कुल राशि / Total Amount |
|-----------------------------------|-------------|-------------------------|
| | | |
| | | |

14. व्यवसायिक निकायों के पुरस्कार, छात्रवृत्तियां एवं सदस्यता / Award, fellowships and membership of professional bodies:-

| |
|--|
| |
|--|

15. राष्ट्रीय निकायों एवं संस्थानों में सूचीबद्ध अंतर्राष्ट्रीय पत्रिकाओं के संपादकीय मंडलों/पुनरीक्षा समितियों की सदस्यता / Membership of Editorial boards of indexed international journals / Review Committees at National bodies and Institutions:-

16. सेवा: नई युनिअ/विशिष्टता/प्रयोगशाला/सुविधा/कार्यक्रम के विकास हेतु किया गया योगदान/विकसित की गई चिकित्सीय अथवा नैदानिक प्रक्रियाएं अथवा लिए गए पेटेन्ट (साक्ष्य संलग्न करें) / Service: [Contributions made towards the development of new unit/specialty/laboratory/facility/ programs/therapeutic or diagnostic procedures developed or patents taken (enclosed evidence)]:-

17. सामुदायिक तथा राष्ट्रीय कार्यक्रमों में योगदान/ Contributions in community & national programmes:-

18. अध्यापन तथा अनुसंधान में किए गए अपने विशिष्ट योगदान के बारे में 200 शब्दों में उल्लेख करें / Describe your most notable contribution in Teaching and Research in 200 words:-

19. आपकी राय में, संस्थान के लिए 10 प्राथमिकता वाले अपेक्षित क्षेत्र / In your understandings, top 10 priority required areas for the Institute.:-

20. निम्नलिखित प्रमाणपत्रों/अभिलेखों की स्वप्रमाणित प्रतिलिपियां नीचे दिए हुए क्रम में संलग्न करें।/
Attach self attested photocopies of the following certificates/documents in the order as mentioned below:-
1. जन्म तिथि से संबंधित प्रमाण पत्र /Certificate in r/o date of birth.
 2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र.स. 9 में उल्लिखित शैक्षिक योग्यता की उपाधि प्रमाण पत्र /Degree certificates of the qualification as mentioned in Sl.No. 9 of this application form.
 3. इस आवेदन प्रपत्र के क्र.स. 10 में जैसा कि उल्लेख किया गया पी.जी.डिग्री/पी.एच.डी. के पूर्ण करने के पश्चात् के अनुभव प्रमाणपत्र /Experience Certificate after completion of P.G. degree/Ph.D as mentioned in Sl.No. 10 of this application form.

वचनबद्ध / UNDERTAKING

मैं सत्य निष्ठा से अभिपुष्टि करता /करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचना, जहां 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 होंऊंगा/होंऊगी।

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

उम्मीदवार का नाम / Name of the Candidate

(स्पष्ट अक्षरों में /in block letters)

Annexure-II

All India Institute of Medical Sciences, Rishikesh

BRIEF OF THE CANDIDATE

*Paste recent
passport sized
photograph*

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|----|--------------------------|------|-------|-----|
| Name | | | | Post Applied for | | | Date of Birth : | Year | Month | Day |
| Category : | | | | Department: | | | | | | |
| Qualifications | Year of Passing | No. of attempts | Institution | Experience | Duration | | Organization/Institution | | | |
| Degree | | | | Level/Designation | From | To | | | | |
| MBBS | | | | | | | | | | |
| M.D. | | | | | | | | | | |
| D.M./M.Ch | | | | | | | | | | |
| D.N.B. | | | | | | | | | | |
| PGDND | | | | | | | | | | |
| Paper Published | Indexed | Non-Indexed | Accepted of publication | Presented at Conferences | Awards/Recognitions | | | | | |
| National | | | | | | | | | | |
| International | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | |
| Chapter in Books : | | | | | Any other information : | | | | | |
| | | | | | Notice period required for joining : | | | | | |

Date:

Signature of the Candidate