

Annexure - 1



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
वीरभद्रमार्ग, ऋषिकेश-249203
All India Institute of Medical Sciences
VirbhadrMarg, Rishikesh-249203

विधिवत स्व-सत्यापित
पासपोर्ट आकार का
नवीनतम फोटो चिपकाये
Affix Recent Pass-port
Size Photograph self attested

आवेदन प्रपत्र (अनुबंध के आधार पर)
Application form for Contractual Basis

विज्ञापन सं./ Advertisement No. _____

पद का क्रमांक (विज्ञापन देखें) _____ आवेदित पद /
Serial No. of the Post _____
(Refer advertisement) Post applied for _____

1. नाम स्पष्ट अक्षरों में / Name in Block Letter _____

2. पिता/पति का नाम स्पष्ट अक्षरों में / Father/ Husband's Name in Block Letter:- _____

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

(ब) डाक का पता / (b) Correspondence Address:- _____

राज्य / State _____

पिन / PIN _____

4. संपर्क विवरण / Contact Details:-

एस.टी.डी. कोड सहित फ़ोन नं. /
PhoneNo. With STD Code _____

गोबाइल नं. /
Mobile No _____

ई-मेल पता /
E-mail address _____

5. रोजगार कार्यालय
पंजीकरण संख्या (यदि हो)
Employment Exchange
Regi. No (if any) _____

6. प्रमाण-पत्र के अनुसार जन्म तिथि /
Date of Birth with documentary evidence

दिनांक / Date

माह / Month

वर्ष / Year

दिनांक / / के अनुसार आयु /

वर्ष / Year

माह / Month

दिन / Days

7. क्या आप अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व से संबंधित हैं? (हाँ/नहीं) /

Are you a S.C./S.T./OBC Candidate? (Yes/No):

8. यदि हाँ, तो वर्ग का उल्लेख करें (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) /
If Yes, mention the Category (attach documentary evidence)9. यदि प्रार्थी विकलांग है तो (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
If Person with Disability (Attach documentary evidence)

10. लिंग / Sex:

(संबंधित पर चिह्न लगाए / Tick the relevant

पुरुष / Male

महिला / Female

11. शैक्षिक योग्यता / Educational Qualification:-

| परीक्षा का नाम Name of the Examination | विश्वविद्यालय / संस्थान / महाविद्यालय University/Institute/College | परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष Year of passing examination | श्रेणी / वर्ग / ग्रेड / प्राप्तांक प्रतिशत Class/Division /Grade & Percentage of Marks |
|--|--|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

12. रोजगार का विवरण/अनुभव / Employment details/Experience:-

| नियोक्ता का नाम / Name of the Employer | धारित पद का नाम (अस्थायी अथवा मूल पद जो भी है उसका विवरण भी दें) Name of the post held (also state whether temporarily or substantively) | वेतनमान एवं वर्तमान मूल वेतन / Pay Scale and present basic pay | सेवा ग्रहण करने की तारीख / Date of joining | सेवा छोड़ने की तारीख / Date of Leaving |
|--|--|--|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

वचनबंध / UNDERTAKING

मैं सत्य निष्ठा 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

उम्मीदवार का नाम / Name of the Candidate
स्पष्ट अक्षरों में / In block letters