

## अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान वीरभद्रमार्ग, ऋषिकेष—249203

All India Institute of Medical Sciences VirbhadraMarg, Rishikesh-249203

आवेदन प्रपत्र (अनुबंध के आधार पर) Application form for Contractual Basis विधिवत स्व-सत्यापित पासपोट आकार का नवीनतम फोटा विपकायें

Affix Recent Passport Size Photograph self attested

विज्ञापन सं.	/Advertisement No.
पद का क्रम Serial No. o (Refer adve	
1. नाम स्प	ष्ट अक्षरों में / Name in Block Letter
2. पिता/	पति का नाम स्पष्ट अक्षरों में/Father/ Husband's Name in Block Letter:-
3. (अ) स्थ	गयी पता / (a) Permanent Address:
(ब) ভাক ক ———	पता / (b)Correspondence Address:
राज्य /	<sup>7</sup> State
पिन/	PIN
एस.टी Phone	वेवरण / Contact Details:-  i.डी. कोड सहित फोन नं / eNo. With STD Code  ल नं / le No
	न पता / il address
पंजीक Emplo	ार कार्यालय रुण संख्या (यदि हो) pyment Exchange No (if any)

111111 US &	अन्सार जन्म तिथि /	दिनांक / Dat	te मा	ਫ਼∕Month	वर्ष / Year			
	with documentary evidence		ME					
दिनांक /	// के अनुसार आयु,	/ वर्ष/Yea	r माह	/ Month	दिन/Days			
क्या आप अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व. से संबंधित हैं? (हाँ/नहीं)/								
Are you a S	Are you a S.C./S.T./OBC Candidate? (Yes/No):							
	यदि हाँ, तो वर्ग का उल्लेख करें (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)/ If Yes, mention the Category (attach documentary evidence)							
गदि प्रार्थी वि If Person with	कलांग है तो (प्रमाण–पत्र संल h Disability (Attach docume	गन करें) ntary evidence	e) .					
o. लिंग / Sex:								
(संबंधित पर चि	हन लगाएं / Tick the relevant	पुरुष/M	ale	महिला,	/ Female			
1. शैक्षिक योग्यता/	Educational Qualification	ion:-						
परीक्षा का नाम Name of the Examination	विश्वविद्यालय / संस्थान / महाविद्यालय University/Institute/Colle	का ege Yea	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष Year of passing examination		श्रेणी / वर्ग / ग्रेड / प्राप्तांक प्रतिषत Class/Division /Grade & Percentage of Marks			
	St.							
12 रोजगार का	विवरण/अनुभव / Employn	nent details/	Experien	ce:-				
12. रोजगार का 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	nent details/ वेतनमान एवं वेतन/Pay S present ba	वर्तमान मूल cale and	ce:- सेवा ग्रहण करने की तारीख/Date of joining	सेवा छोड़ने <b>की</b> तारीख/Date of Leaving			
नियोक्ता का नाम/ Name of the	धारित पद का नाम (अस्थायी अथवा मूल पद जो भी है उसका विवरण भी दें) Name of the post held	वेतनमान एवं वेतन / Pay S	वर्तमान मूल cale and	सेवा ग्रहण करने की तारीख/Date	तारीख/Date of			
नियोक्ता का नाम/ Name of the	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	वेतनमान एवं वेतन / Pay S	वर्तमान मूल cale and	सेवा ग्रहण करने की तारीख/Date	तारीख/Date of			
नियोक्ता का नाम/ Name of the	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	वेतनमान एवं वेतन / Pay S	वर्तमान मूल cale and	सेवा ग्रहण करने की तारीख/Date	तारीख/Date of			

## 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 सहीहै। 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