नेताजी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कालेज जबलपुर में सीनियर रेसीडेंट एवं जूनियर रेसीडेन्ट पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

(आवेदक निम्न प्रारूप अनुसार पृथक कागज पर सुस्पष्ट अंकित आवेदन पत्र प्रेषित करें)

विज्ञापन कमांक.....साक्षात्कार तिथि– .....

आवेदित पद का नाम.....विभाग.....

(सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे)

पासपोर्टसाइज फोटो यहाँचस्पाकरें

1. बैंक ड्राफ्ट क्रमांक.....दिनांक.....
2. आवेदक का नाम हिन्दी में श्री / श्रीमति / कु. / डॉ. .....

नम अग्रेंजी के बड़े अक्षरों में																					

3. आवेदक (लिंग).....पुरूष / महिला.....
4. पिता / पति का नाम.(उपनाम सहित).....
5. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड़ सहित) .....
   शहर का नाम.....मोबाईल न.....ई–मेल.....
   (मोबाईल न. एवं फोन एस. टी. डी कोड सहित अनिवार्य रूप से अंकित करें)
6. स्थाई पता .....
   शहर का नाम.....फोन.....मोबाईल न.....
   (मोबाईल न. एवंफोन एस. टी. डी. कोड सहित अनिवार्य रूप से अंकित करें)
7. जन्मतिथि (हाई स्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करे) .
8. दिनांक 01 / 01 / 2024 को आवेदक की आयु (जन्मतिथि).....दिन.....माह.....वर्ष
9. क्या आप म. प्र. के मूलनिवासी हैं .....हॉ / नहीं
   (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)
10. जन्मस्थान की जानकारी– शहर.....जिला.....राज्य.....
11. वर्ग–सामान्य / अनु. जाति / अनु.जनजाति / अ.पि. वर्ग.....
    (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
12. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम.....
    (मेडिकल काउंसिल के स्थायी प्रमाण प्रत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
13. **शैक्षिणक योग्यताएँ** (प्रमाण पत्र एवं अंकसूचि की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोड / वि. वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णक	प्रतिशत	Attempt
1							
2							
3							
4							
5							

(प्रत्येकवर्षकापृथक–पृथक भरे)

नोट :–प्रत्येक परीक्षा के प्रयास प्रमाण पत्र (**Attempt-Certificat**) संलग्न करें।

14. राष्ट्रीय / अन्तर्राष्ट्रीय जनरल्स में प्रकाशनों एवं क्रान्फ्रेंस में पेपर प्रिजेन्टेशन की छायाप्रति (यदि कोई हो) संलग्न करें।
15. अन्य विशेष योग्यता एवं अध्यापन का अनुभव (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

घोषणा

मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा दी गई है, वह पूर्ण सत्य है, जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्तिपत्र निरस्त किया जा सकेगा। मुझ पर म.प्र शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के पत्र क्रमांक एफ 2–42 / 07 / 1 / पचपन, भोपाल दिनांक 17 / 12 / 2021 के द्वारा निर्धारित नवीन मापदण्डों के अनुरूप पूर्ण रूपेण बंधन कारक होगें।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

CHECK LIST

Name of Candidate .....Category.....

Subject/Post & Category applied for .....

Options & Drafts.....Total No. of Drafts.....

Documents	Remarks
1. High School/Higher Secondary, Date of Birth	
2. M.B.B.S./B.D.S./M.D.S. Marks Sheet Aggregate Percentage (%)	
3. Internship Complete Certificate	
4. M.B.B.S./ B.D.S./M.D.S. Degree.....	
5. M.D./M.S./M.C.H./DNB Degree/Diploma/M.D.S.....	
6. PG Attempts 1st/IInd/IIIrd.....	
7. Higher qualification DM/MCH.....	
8. Post P.G. Teaching Experience	
.....	
.....	
9. Publications in indexed journals Nos.....	
.....	
10. Caste Certificate	
11. Domicile Certificate (M.P.)	
12. M.B.B.S./B.D.S. Registration No. (State) ..... State Council	
13. MD/MS/PG/Dip./M.D.S. Registration (State) ..... State Council	
14. Employee's NOC	

Note- It is mandatory to Produce all the above required documents original copy at the time of interview.

Declaration – I hereby declare that I am working/Not working in any Govt./Semi Govt. Institution at present.

Name & Signature of Candidate

(Name & Signature of Scrutiny Officer)