

प्रपत्र – I

वि.सं. 07/2017 से 31/2017 के अन्तर्गत स्वास्थ्य विभाग, बिहार के अधीन राज्य के चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पतालों के विभिन्न विषयों/विभागों में सहायक प्राध्यापक के पदों पर नियुक्ति हेतु साक्षात्कार के आवेदन का सार

(उम्मीदवार नीला/काला बॉल प्वाइंट पेन से स्वयं भरें एवं जो लागू न हो उसे काट दें)

विज्ञापन संख्या :

विषय/विभाग :

अनुक्रमांक :

पासपोर्ट आकार का
फोटो चिपकाएं

1. उम्मीदवार का पूरा नाम (बड़े-बड़े साफ अक्षरों में):				
(उदाहरण-रा.कृ. चौधरी* न लिखकर राम कृष्ण चौधरी लिखें)				
2. (क) पिता का पूरा नाम:				
(ख) पति (विवाहित महिला के लिए) का पूरा नाम				
(ग) माता/पिता/पति का व्यवसाय (घ) माता/पिता/पति की वार्षिक आय				
..				
3. (i) जन्म तिथि	उम्र का सत्यापन (यथा संलग्न प्रमाण	वर्ष	मास	दिन
*प्रमाण पत्र (छाया प्रति)	*अनुलग्नक संख्या 1)			
*अनुलग्नक संख्या 1 (enclosed as Annexure-1)	1 अगस्त 2016 को उम्र			
4. (क) पत्राचार का पूरा पता (मुहल्ला, टोला, थाना, डाकघर, जिला पिन कोड के साथ तथा राज्य का नाम लिखें)	(ख) स्थायी पता			
.....			
.....			
.....			
.....			
मोबाईल नं. :			
ई-मेल :			
5. घर का जिला	6.राज्य के जन्मवासी* या अधिवासी* हैं।			
	(*जो लागू न हो उसे काट दें)			
7. जाति (यह केवल अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/पिछड़े वर्ग की महिला के लिए लागू होगा)				
(प्रमाण पत्र (छाया प्रति) अनुलग्नक संख्या 2) (enclosed as Annexure-2)				
8. क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं- हाँ/नहीं विकलांगता का प्रतिशत -				
यदि हाँ, तो विकलांगता का स्वरूप - नेत्रहीन/ बहरा, गूंगा/ अस्थि बाधित विकलांग				
(प्रमाण पत्र (छाया प्रति) अनुलग्नक संख्या 3) (enclosed as Annexure-3)				
9. राज्य के भूतपूर्व स्वतंत्रता सेनानियों जिन्हें केन्द्र द्वारा पेंशन स्वीकृत है के पोता/पोती/नाती/नतीनी होने का तत्सम्बन्धी सक्षम पदाधिकारी द्वारा निर्गत प्रमाण-पत्र;				
(प्रमाण पत्र (छाया प्रति) अनुलग्नक संख्या 4) (enclosed as Annexure-4)				

10. उम्मीदवार का एक विशिष्ट पहचान चिह्न
11. (क) विवाहित/विवाहिता/अविवाहित/अविवाहिता या विधुर/विधवा (जो लागू न हो उसे काट दें) (ख) क्या आप की एक से अधिक स्त्री जीवित है?

12. (i) शैक्षिक योग्यता का विवरण:

उत्तीर्ण परीक्षा	संकाय विषय	सत्र	उत्तीर्णता का वर्ष	संस्थान	बोर्ड/विश्वविद्यालय	प्राप्तांक पूर्णांक	प्रतिशत	विश्वविद्यालय/समिति द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र संख्या	तिथि
मैट्रिक									
एम.बी.बी.एस.									
भारतीय चिकित्सा परिषद की अनुशंसा के अनुसार आवेदित स्पेशलिटी विषय या विषय समूह में प्राप्तांक									
एम.डी./एम.एस./डी.एन.बी.									
डी.एम./एम.सी.-एच./डी.एन.बी. (सुपर स्पेशलिटी)/पीएच.डी.									

(ii) एम.बी.बी.एस. विश्वविद्यालय परीक्षा में कुल अटेम्प्ट (Attempt) की संख्या:-

(iii) डी.एम./एम.सी.एच. की कालावधि सम्बन्धी विवरण:

मान्यताप्राप्त अध्यापन महाविद्यालय एवं चिकित्सालय का नाम	कब से	कब तक	कुल अवधि

iv) विशिष्ट योग्यता:

योग्यता का नाम	विवरण

13. सरकारी क्षेत्र में कार्यानुभव का विवरण (यथा रेजिडेन्ट, ट्यूटर/सीनियर रेजिडेन्ट/केवल शैक्षिक पद पर कार्यरत चिकित्सक) :

पद का नाम	संबंधित संस्थान(नों) का नाम	अनुभव की अवधि (कब से कब तक)	अनुभव की कुल अवधि	प्रमाण पत्र का विवरण

14. विज्ञापन की कंडिका -5 (3) के अनुसार मान्यताप्राप्त पत्रिकाओं का विवरण :-

क्र.सं.	शीर्षक (Title)	जर्नल का विवरण Indexed / Non-Indexed	मुख्य लेखक / सह-लेखक 01 / सह-लेखक 02	बिहार स्टेट मेडिकल जर्नल / ऑल इंडिया मेडिकल जर्नल (विज्ञापन के अनुसार)	HOD/Guide/ Supervisor संबंधित प्रमाण पत्र

15. पूर्व नियोजन का विवरण:

पद का नाम	स्थायी / अस्थायी	पदभार ग्रहण करने की तिथि	पद त्याग करने की तिथि	पद त्याग का कारण	वेतन	नियुक्ति पदा. [पदनाम]

16. क्या आप किसी लोक सेवा आयोग की परीक्षा से बहिष्कृत किए गए अथवा दंडस्वरूप अयोग्य घोषित किए गए? यदि हाँ, तो उक्त आशय की सूचनाएं दें:-

परीक्षा का नाम	वर्ष	उपरोक्त दंड का कारण	उपरोक्त दंड कब तक के लिए दिया गया?	दंड देनेवाले आयोग का नाम और पता

17. क्या आप किसी आपराधिक कांड में अभियुक्त हैं/दंडित हुए हैं? यदि हाँ, तो उक्त आशय की सूचनायें दें:-

कांड संख्या	वर्ष	धाराएँ/ अधिनियम	क्या कांड विचाराधीन है?	संबंधित न्यायालय	क्या दंडित हुए हैं?	दंड का विवरण	संबंधित न्यायालय

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास में इस प्रपत्र में दिए गए उक्त सभी विवरण सत्य एवम् सही हैं। मैं समझता/समझती हूँ कि गलत सूचना देने की स्थिति में मेरे विरुद्ध कानूनी कार्रवाई के साथ-साथ मेरी उम्मीदवारी समाप्त की जा सकती है; और इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेवार होऊंगा/होऊंगी।

तिथि

कार्यालय में उम्मीदवार का हस्ताक्षर

उम्मीदवार का
हस्ताक्षर :

हिन्दी में

अंग्रेजी में

हिन्दी में

अंग्रेजी में

सत्यापित

आयोग के प्रतिनिधि पदाधिकारी का मुहर सहित हस्ताक्षर