

प्रपत्र - I

बिहार स्वास्थ्य सेवा के अधीन विज्ञापन संख्या - 05/2015 के अन्तर्गत बेसिक ग्रेड के दंत चिकित्सक के पदों पर नियुक्ति हेतु साक्षात्कार के आवेदन का सार
(उम्मीदवार नीला/काला बॉल प्वाइंट पेन से स्वयं भरें)

विज्ञापन संख्या - 05/2015

पद का नाम - दंत चिकित्सक

पासपोर्ट आकार की
फोटो चिपकाएं

बिहार स्वास्थ्य सेवा के अधीन विज्ञापन संख्या - 05/2015 के अन्तर्गत बेसिक ग्रेड के दंत चिकित्सक के पदों पर नियुक्ति हेतु साक्षात्कार		अनुक्रमांक			
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		1 अगस्त 2014 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)					
8. क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं- हाँ/नहीं विकलांगता का प्रतिशत - यदि हाँ, तो विकलांगता का स्वरूप - नेत्रहीन/ बहरा, गूंगा/ शारीरिक विकलांग (प्रमाण पत्र (छाया प्रति) अनुलग्नक संख्या 3)					
9. उम्मीदवार का एक विशिष्ट पहचान चिह्न					
10. (क) विवाहित/विवाहिता/अविवाहित/अविवाहिता या विधुर/विधवा (जो लागू न हो उसे काट दें) (ख) क्या आप की एक से अधिक स्त्री जीवित हैं?					

11. (क) शैक्षिक योग्यता का विवरण:-								
उत्तीर्ण परीक्षा	सत्र	उत्तीर्णता का वर्ष	संस्थान	बोर्ड/विश्वविद्यालय	प्राप्तांक	पूर्णांक	सभी परीक्षाओं में प्राप्त अंकों का कुल प्रतिशत	प्रमाण पत्र (छाया प्रति)
बी.डी.एस. प्रथम								अनुलग्नक संख्या 4
बी.डी.एस. द्वितीय								
बी.डी.एस. तृतीय								
बी.डी.एस. चतुर्थ								
11. (ख) स्नातकोत्तर एवं उच्चतर योग्यता सम्बन्धी विवरण:								
उत्तीर्ण परीक्षा	संकाय	सत्र	उत्तीर्णता का वर्ष	विश्वविद्यालय				
स्नातकोत्तर (एम.डी.एस.)				अनुलग्नक संख्या 5				
11. (ग) बिहार राज्य के सरकारी अस्पतालों में नियमित/अनुबंध के आधार पर बी.डी.एस./स्नातकोत्तर डिग्री धारक द्वारा नियुक्ति उपरान्त प्राप्त कार्यानुभव:								
पदनाम	उस अस्पताल/संस्थान का नाम जहाँ कार्यरत हैं	कार्यरत रहने की कुल अवधि	कार्यरत रहने की अवधि का ब्योरा		प्रमाण पत्र जारी करने वाले पदाधिकारी का पदनाम			
			कब से	कब तक				
					अनुलग्नक संख्या 6			
12. क्या आप किसी लोक सेवा आयोग की परीक्षा से बहिष्कृत किए गए अथवा दंडस्वरूप अयोग्य घोषित किए गए? यदि हाँ, तो निम्न 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				

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 जिम्मेवार होऊंगा/होऊंगी।

तिथि

कार्यालय में उम्मीदवार का हस्ताक्षर

उम्मीदवार का हिन्दी में
हस्ताक्षर : अंग्रेजी में

हिन्दी में

अंग्रेजी में

सत्यापित

आयोग के प्रतिनिधि पदाधिकारी का मुहर सहित हस्ताक्षर