

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान

अंसारी नगर, नई दिल्ली - 110029

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

ANSARI NAGAR, NEW DELHI - 110 029

आवेदित पद का नाम

Post applied for _____

Affix here a
recent passport
size photograph

01	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name in block letters (महिला अभ्यर्थियों को चाहिए कि वे नाम के साथ कुमारी अथवा श्रीमति लिखें) (Women candidates should indicate whether they are Kumari & Shrimati)	
02	(क) स्थायी पता (a) Permanent Address : (ख) डाक का पता (b) Postal Address	
03	जन्म तिथि प्रमाण पत्र के साथ Date of Birth with documentary evidence	
04	क्या आप Are you (क) जन्म से भारतीय नागरिक है अथवा प्रवासी ? (a) A citizen of India by birth and or by domicile ? (ख) भारत में स्थायी रूप से बसने के लिए पाकिस्तान से विस्थापित हैं अथवा नेपाल या सिक्किम के हैं ? (b) A person having migrated from Pakistan with the intention of permanently settling in India OR a subject of Nepal OR Sikkim ?	
05	क्या आप अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग के हैं ? (प्रमाण पत्र संलग्न करें) Are you a Scheduled Caste/Scheduled Tribes / OBC Candidate ? (Attach documentary evidence)	
06	आप किस राज्य से संबंधित हैं ? Name of the state to which you belong ?	
07	पिता का नाम Father's Name पता Address व्यवसाय Occupation यदि मृत्यु हो गई है तो मृत्यु से पूर्व उनका व्यवसाय और अन्तिम पता If dead, state his last address and occupation before death. क्या आपके पिता हैं अथवा थे ? Is or was your father ? (क) जन्म से भारतीय नागरिक है अथवा प्रवासी ? (a) a citizen of India by birth or by domicile ? (ख) भारत में स्थायी रूप से बसने के लिए पाकिस्तान से विस्थापित हैं अथवा भारत में पुर्तगाली कब्जे से संबंधित हैं ? (b) a person having migrated from Pakistan with the intention of permanently settling in India or a subject of Portugese possession in India. (ग) उत्तर "हा" अथवा "नहीं" में दे जो लागू न हो उसे काट दें। c) Answer 'Yes or No' and cancel the words which are not applicable	

आपके उच्च शिक्षा अथवा विश्वविद्यालय से संबंधित विवरण :

8. Particulars regarding your University or Higher Education.

विश्वविद्यालय के नाम Name of University	कॉलेज, यदि कोई है ? College, if any	प्रवेश तिथि Date of entry	छोड़ने की तारीख Date of leaving

स्नातकोत्तर परीक्षा सहित उत्तीर्ण परीक्षा का विवरण

9. Examination passed including postgraduate examination.

परीक्षा का नाम Name of the Examination	परीक्षा उत्तीर्ण करने का माह एवं वर्ष Month & Year of Passing the examination	प्रयासों की संख्या No. of times attempted	(क) वर्ग अथवा श्रेणी (a) Class or Division (ख) एक या अधिक विषयों में विशेष योग्यता अथवा पुरस्कार, यदि कोई हो (b) Distinction or prize, I any, in any or more subjects
विज्ञान विषय में स्नातकोत्तर शिक्षा Postgraduate qualification in the Science Faculty (M.Sc.) in			
पी. एच. डी. Ph.D			
एम. बी. बी. एस. M.B.B.S.			
स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिक्षा Postgraduate Medicine Education (i) M.D./M.S./D.M./M.Ch. (कृपया डी.एम./एम.सी.एच. के पाठ्यक्रम की अवधि स्पष्ट करें) (Please indicate duration of D.M./M.Ch. Course)			
ii)			
iii)			
कोई अन्य परीक्षा Any other examination (s)			

10	<p>यदि कोई शोध कार्य का अनुभव है तथा प्रकाशित सामग्री उपलब्ध है तो विवरण सहित उसे प्रस्तुत भी कर सकते हैं। Research experience if any together with details of published works, reprints of such works should also be submitted, if available.</p> <p>(यदि शोध पत्र किसी प्रसिद्ध मेडिकल अथवा विज्ञान की पत्रिका है अथवा मोनोग्राम अथवा पाठ्य पुस्तक के रूप में प्रकाशित हुआ है तो उसका विवरण दें) (Research should be given, if research papers were abstracted in any well known medical or science journals or reference made to work in monographs or test on the subject.</p>	
11.	<p>शैक्षिक एवं व्यवसायिक अनुभव का विवरण : यदि जगह अपर्याप्त है तो विवरण अलग कागज पर दें। Details of teaching and professional experience. Details should be given in separate sheet if the space is insufficient.</p>	

क्या आप भारत से बाहर भी गए हैं ? यदि ऐसा है तो निम्नलिखित विवरण दें:-

12. Have you been outside India? If so, give the following particulars.

प्रस्थान किए गए देश का नाम Country Visited	प्रस्थान की तारीख Date of Visit	प्रस्थान की अवधि Duration of Visit	प्रस्थान का उद्देश्य Purpose of Visit

क्या आप विदेशी भाषा अथवा भाषाएं जानते हैं, तो बताएँ

(क) पढ़ व लिख सकते हैं

(ख) बोल भी सकते हैं

13. State foreign language or languages you know

(a) to read and write

(b) to speak also

क्या आप सेवारत हैं? विवरण दें: -

14. Where have you been employed? Give particulars below :-

नियोक्ता का नाम Name of the employer	सेवा में सम्मिलित होने की तारीख Date of Joining	सेवा को छोड़ने की तारीख Date of Leaving	धारित पद का नाम (अस्थायी अथवा स्थायी जो भी हो, उसका विवरण दें) Name of the post held (also state whether temporarily or substantively)	वेतनमान एवं वेतन के वर्तमान भत्तों की दर Pay Scale and present rate of pay and allowances

15.	<p>क्या आप सरकारी कर्मचारी हैं और पेंशन के हकदार हैं? Ary you a Govt. servant and entitled to pension?</p> <p>यदि ऐसा है तो क्या आप अपने पेंशन की स्थिति को संस्थान में कार्य आरम्भ करने से पहले देंगे। (उत्तर "हां" अथवा "नहीं" में दें)</p> <p>If so, will you give up your status before joining the institute (Answer Yes or No)</p>	
-----	--	--

16.	<p>क्या आप कम से कम प्रस्तावित वेतन को स्वीकार करने के लिए तैयार है ? यदि नहीं, तो बताएं कि आप निर्धारित वेतनमान के कम से कम किस वेतन को स्वीकार करने के लिए तैयार है ?</p> <p>Are you willing to accept the minimum initial pay offered? If not, state what is the lowest initial pay that you would accept in the prescribed scale.</p>	
17.	<p>यदि चयन किया गया तो आप कार्य आरम्भ करने से पहले कितने दिन का नोटिस चाहते हैं ?</p> <p>If Selected, what notice would you require before joining?</p>	
18.	<p>अनुलग्नकों की सूची :- List of enclosures :</p> <p>संलग्न बैंक ड्राफ्ट की राशी, दिनांक एवं संख्या</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Number, date and the amount of the Demand Draft enclosed. 2. 3. 4. 	

दिनांक
Date

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
CANDIDATE'S SIGNATURE

उम्मीदवार पहले से कार्यरत हैं तो निम्नलिखित पृष्ठांकन उनके नियोक्ता
द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए

**CANDIDATE ALREADY EMPLOYED SHOULD GET THE FOLLOWING ENDORSEMENT
SIGNED BY HIS/HER PRESENT EMPLOYER**

सं.
No.

दिनांक
Date. . _____

हस्ताक्षर
Signature_____

पदनाम
Designation_____