



मोबाइल नं.

ई-मेल पता

दिन

माह

वर्ष

6. जन्म तिथि

7. क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अ.पि.व. के उम्मीदवार हैं? (हां/नहीं)  
यदि हां, तो श्रेणी बताएं

पुरुष

महिला

8. लिंग:-

(सही विकल्प चुनें)

9. शैक्षिक योग्यता:-

परीक्षा का नाम	विषय/अध्ययन का विषय/शीर्षक	विश्वविद्यालय/संस्थान/कॉलेज	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण होने का माह एवं वर्ष	प्रयासों की संख्या	श्रेणी/डिवीजन/ग्रेड
एम.बी.बी.एस.					
एम.डी./एम.एस					
डी.एम./एम.सी. एच.					
एम.एससी.					
पीएच.डी.					
अन्य कोई परीक्षा (परीक्षाएं)					

(कृपया प्रासंगिक डिग्रियों पर सही का निशान लगाएं)

10. अनुसंधान कार्य का अनुभव एवं उपलब्ध प्रकाशित सामग्री का विवरण दें, यदि कोई हो, कृपया संबंधित दस्तावेज का पुनर्मुद्रण संलग्न करें:-

*Dr. Anurag*

11. एम्स में सेवा संबंधी विवरण (केवल सहायक आचार्य के पद से प्रारम्भ करें) :-

पदनाम	पदभार ग्रहण की तिथि	पद छोड़ने की तिथि

12. प्रकाशन एवं अनुसंधान कार्य (कृपया संख्या बताएं) :-

	प्रकाशित	प्रकाशानाधीन	प्रथम लेखक/संयोजक लेखक
1. अनुसंधान पत्र (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं			
2. पुस्तकें (क) पाठ्य पुस्तकें (ख) संपादित पुस्तकें (ग) शैक्षणिक पुस्तकें			
3. पुस्तकों में अध्याय			
4. सार (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं			

13. मुख्य अन्वेषक के रूप में अनुसंधान परियोजनाएं :-

वित्त प्राप्ति का स्रोत	वर्ष	कुल राशि

अ. अ. अ. अ. अ.

14. व्यावसायिक निकायों के पुरस्कार, फैलोशिप एवं सदस्यता:-

15. राष्ट्रीय निकायों एवं संस्थानों में सूचीबद्ध अंतर्राष्ट्रीय पत्रिकाओं/समीक्षा समितियों के संपादकीय बोर्डों की सदस्यता:-

16. सेवा: [नए एकक/स्पेशलिटी/सुविधा/कार्यक्रम/चिकित्सीय अथवा नैदानिक प्रक्रियाओं के विकास में योगदान अथवा प्राप्त पेटेंट (साक्ष्य संलग्न करें)]:-

17. सामुदायिक एवं राष्ट्रीय कार्यक्रमों में योगदान:-

18. शिक्षण एवं अनुसंधान क्षेत्र में किए गए आपके उल्लेखनीय योगदान के बारे में 200 शब्दों में बताएं:-

*A. M. B. B.*

19. संलग्नकों की सूची

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

वचन

मैं सत्यनिष्ठा से यह पुष्टि करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सभी प्रकार से सत्य एवं सही है। मैंने किसी भी सूचना को गुप्त नहीं रखा है। मैं वचन देता/देती हूँ कि यदि मेरे द्वारा दर्शाई गई कोई सूचना असत्य अथवा गलत पाई जाती है, तो मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्रवाई की जा सकती है।

स्थान

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

दिनांक

उम्मीदवार का नाम  
(स्पष्ट अक्षरों में)

