

Application for the post of _____ at AIIMS, Vijaypur, Jammu
(ON DEPUTATION BASIS)

1	Name and address in BLOCK letters		Affix your Recent Coloured Passport size photograph			
2	Date of birth (in Christian era)					
3	Date of retirement under Central/State Government Rules					
4	Educational Qualification:					
5	Whether educational and other qualifications required for the post are satisfied (if any qualification has been treated as equivalent to the one prescribed in the rules, state the authority for the same).					
	Qualifications / Experience					
		Required	Possessed by the officer			
	Essential					
	Desirable					
6	Please state clearly whether in the light of entries made by you above, you meet the requirements of the post.					
7	Details of employments (in chronological order) enclose a separate sheet, duly authenticated by your signature if the space below is insufficient.					
	Office/Instt./ Organization	Post Held	From	To	Pay-band and Grade Pay (Scale of Pay if in pre-revised scale of pay)	Nature of Duties
8	Nature of present employment (i.e.adhoc or temporary or quasi-permanent or permanent)					
9	In case the present employment is held on deputation/contract basis, Please state : (a) the date of initial appointment (b) period of appointment on deputation/contract (c) name of the parent office/organization to which you belong					

Contd..2..

10	Additional details about present employment, please state	
----	---	--

	whether working under : (a) Central Government (b) State Government (c) Autonomous Organization (d) Government undertaking (e) University	
11	Are you in revised scale of pay? If yes, give the date from which the revision took place and also indicate the pre-revised scale.	
12	Total emoluments per month now drawn.	
13	Additional information, if any which you would like to mention in support of your suitability for the post. Enclose a separate sheet, if the space is insufficient.	
14	Whether belongs to SC/ST/OBC (if yes, please specify) :	
15	Contact Nos. :- 1) Office 2) Residence 3) Mobile 4) e-mail address	

Date : _____

Signature of the candidate : _____

Countersigned : _____
 (Employer/Authorized Officer)

Address : _____

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, विजयपुर, जम्मू में प्रतिनियुक्ति आधार पर _____ के पद हेतु आवेदन पत्र।						
1	नाम एवं पता (स्पष्ट अक्षरों में)					कृपया यहां पासपोर्ट साइज की नवीनतम रंगीन फोटो लगाएं
2	जन्म तिथि (ईस्वी सन में)					
3	केंद्रीय/राज्य सरकार के नियमों के अधीन सेवानिवृत्ति की तारीख					
4	शैक्षिक योग्यता:					
5	क्या पद के लिए अपेक्षित शैक्षिक और अन्य योग्यताएं पूरी करते हैं (यदि किसी योग्यता को नियमों में उल्लिखित योग्यता के समकक्ष माना गया है तो उसके प्राधिकार का उल्लेख करें)					
	अर्हताएं/अनुभव					
		अपेक्षित			अधिकारी द्वारा धारित	
	अनिवार्य					
	वांछनीय					
6	कृपया सुस्पष्ट करें कि क्या आपके द्वारा ऊपर दी गई प्रविष्टियों के अनुसार आप पद की शर्तें पूरी करते हैं।					
7	अपने रोजगार का क्रमवार विवरण दें (कालक्रम अनुसार)। यदि नीचे दिया गया रिक्त स्थान अपर्याप्त हो तो अपने हस्ताक्षर द्वारा विधिवत रूप से प्रमाणित अलग से कागज़ संलग्न करें।					
	कार्यालय / संस्थान/संगठन	धारित पद	दिनांक से	दिनांक तक	वेतन-बैंड तथा ग्रेड-वेतन (यदि पूर्व-संशोधित वेतनमान में है तो वेतनमान)	कार्य का स्वरूप
8	वर्तमान रोजगार का स्वरूप (अर्थात् तदर्थ अथवा अस्थायी अथवा अर्ध-स्थायी अथवा स्थायी)					

जारी—2/-

9	यदि वर्तमान पद प्रतिनियुक्ति/संविदा के आधार पर है तो कृपया यह बताएं: (d) प्रारंभिक नियुक्ति की तारीख (e) प्रतिनियुक्ति/संविदा पर नियुक्ति की अवधि (f) मूल कार्यालय/संगठन का नाम जिससे आपका संबंध है	
---	--	--

10	वर्तमान रोजगार से संबंधित अतिरिक्त विवरण, कृपया बताएं किसके अधीन कार्यरत हैं: (f) केन्द्र सरकार (g) राज्य सरकार (h) स्वायत्त संगठन (i) सरकारी उपक्रम (j) विश्वविद्यालय	
11	क्या आप संशोधित वेतनमान में हैं? यदि हां, तो वेतन संशोधित होने की तारीख तथा पूर्व-संशोधित वेतनमान का भी उल्लेख करें।	
12	वर्तमान में प्रतिमाह प्राप्त कुल परिलब्धियां	
13	अतिरिक्त सूचना, यदि कोई हो, जिसका आप इस पद के लिए अपनी उपयुक्तता के समर्थन में उल्लेख करना चाहें। यदि दिया गया रिक्त स्थान पर्याप्त नहीं हो तो एक कागज अलग से संलग्न करें।	
14	क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग से संबंधित है(यदि हां, कृपया उल्लेख करें)	
15	संपर्क नं.	
	1) कार्यालय	
	2) निवास	
	3) मोबाईल	
	4) ई-मेल का पता	

उम्मीदवार के हस्ताक्षर:

दिनांक : -----

प्रतिहस्ताक्षर:-----

[नियोक्ता/प्राधिकृत अधिकारी]

पता:

