

आवेदन का प्रारूप

रिसर्च साइन्टिस्ट-II, रिसर्च साइन्टिस्ट-I, रिसर्च असिस्टेंट, लेब टेक्निशियन,
लेब असिस्टेंट/डी.ई.ओ.(ग्रेड-ए) के पद पर एम0डी0आर0यू0 एवं वी.आर.डी.एल. प्रोजेक्ट
अंतर्गत संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र
(अंतिम तिथि 15.01.2023)

स्वप्रमाणित
फोटो

आवेदित पद का नाम व विषय :-

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

आवेदन शुल्क:-साइन्टिस्ट/रिसर्च असिस्टेंट के पद हेतु आवेदन शुल्क रूपये अनारक्षित-1500/- आरक्षित
श्रेणी हेतु 1000/- एवं लेब टेक्निशियन/ लेब असिस्टेंट/डी.ई.ओ.(ग्रेड-ए) के पद हेतु आवेदन शुल्क रूपये
अनारक्षित-500/- आरक्षित श्रेणी हेतु 300/-का आनलाईन (NEFT/UPI, etc.) स्टेट बैंक आफ इण्डिया एम.वाय.एच.
केम्पस, इन्दौर के

(Account No. 53003590071) (IFSC :- SBIN0030359) (M.G.M.Medical College, (Autonomous Society)
Indore के नाम से जमा कर रसीद संलग्न करें। (डिमांड ड्राफ्ट स्वीकार नहीं होंगे।)

1. आवेदक का नाम
 2. पुरुष/महिला
 3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
 4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं..... ई.मेल.आई.डी.....
 5. स्थाई पता.....
.....
शहर का नाम..... फोन नं.....
मोबाइल नं.....
 6. आधार कार्ड नम्बर (हो तो)छायाप्रति संलग्न करें।
 7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
 8. दिनांक 01.01.2022 को आवेदक की आयुदिन.....माह.....वर्ष.....
 9. आवेदक वैवाहिक स्थिति - विवाहित/अविवाहित
 10. विवाह का दिनांक.....
 11. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग
/ विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की
छायाप्रति संलग्न करें)
 12. मेडिकल/पेरामेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक
- अ. एम.बी.बी.एस.-
ब. एमडी/डी.एन.बी./पी.एच.डी./ (क-एम.एस.सी./ख-पेरामेडिकलडिप्लोमा/
ग-पीजीडीसीए)

13. शैक्षणिक योग्यताएं:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)
पद के अनुसार योग्यता अंकित करें।

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							

नोट : -संविदा के रिक्त पदों की शैक्षणिक अर्हताएँ विज्ञप्ति में दी गई तालिका अनुसार है।

14. अनुभव :-

क्रमांक	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष / माह / दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम

15. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न करें)।

1. जन्मतिथि के लिये कक्षा 10 वी की अंकसूची
2. एम.बी.बी.एस फर्स्ट प्रोफ. अंकसूची
3. एम.बी.बी.एस. सेकण्ड प्रोफ. अंकसूची
4. एम.बी.बी.एस. थर्ड प्रोफ. अंकसूची पार्ट-1
5. एम.बी.बी.एस. फाईनल प्रोफ. अंकसूची
6. एम.बी.बी.एस. डिग्री
7. एम.बी.बी.एस. प्रयास प्रमाण पत्र
8. एम.डी./एम.एस.सी डिग्री
9. एम.डी./डी.एन.बी./पी.एच.डी./एम.एस.सी. प्रयास प्रमाण पत्र
10. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.बी.बी.एस.)
11. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र (एम.डी./डी.एन.बी.)
12. पेरामेडिकल काउंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र
13. जाति प्रमाण पत्र (केवल आरक्षित श्रेणी के लिये है।)
14. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)
15. आधार कार्ड
16. प्रशिक्षण/कांफ्रेन्स पुरस्कार प्रमाण-पत्र।
17. अन्य प्रमाण-पत्र/अंकसूची इत्यादि।
18. विज्ञापित पद अनुसार शैक्षणिक योग्यता इत्यादि के प्रमाण पत्र संलग्न करें।

स्थान.....
दिनांक.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरुद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर.दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई विभागीय जॉच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर