

बी एच ई एल , हरिद्वार  
रोजगार विज्ञापन क्रमांक 1/2009  
Recruitment of Medical Professionals  
(आवेदन पत्र का प्रारूप)

आवेदित पद : \_\_\_\_\_

किस इकाई के लिए आवेदन (उपयुक्त में '√' का निशान लगाएं):

भोपाल

झांसी

हरिद्वार

नाम : \_\_\_\_\_

लिंग (उपयुक्त में '√' का निशान लगाएं)

पुरुष

महिला

जन्मतिथि :

श्रेणी : \_\_\_\_\_

पिता का नाम व व्यवसाय : \_\_\_\_\_

क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं ? हाँ  नहीं

यदि हां , तो सेना में सेवा की अवधि बताएं व दस्तावेज़ संलग्न करें: सेवा की अवधि (वर्षों में)

क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं ? हाँ  नहीं

यदि हां , तो विकलांगता प्रतिशत बताएं

विकलांगता का प्रतिशत  %

धर्म : \_\_\_\_\_

डाक का पता , पिन कोड सहित: \_\_\_\_\_

दूरभाष नं.एसटीडी कोड/मोबाइल नं.सहित \_\_\_\_\_

ई-मेल, यदि कोई हो \_\_\_\_\_

शैक्षिक और व्यावसायिक योग्यता (दसवीं से शुरू)

स्कूल/ संस्थान का नाम	बोर्ड/ विश्वविद्यालय	परीक्षा पास/ विशेषज्ञता	पाठ्यक्रम की अवधि		उत्तीर्ण माह और वर्ष	अंकों का प्रतिशत और रैंडवीज़न
			से	तक		
दसवीं						
एमबीबीएस						
स्नातकोत्तर						
अन्य कोई हो						

प्रशिक्षण विवरण (अंत: शिक्षता, हाऊस सर्जन आदि)

संस्थान का नाम	प्रशिक्षण अवधि		प्रशिक्षण क्षेत्र
	से	तक	

चिकित्सा परिषद् का नाम जहां पंजीकृत : \_\_\_\_\_

पंजीकरण सं. \_\_\_\_\_

अनुभव विवरण(हाल ही के अनुभव से शुरू करें )

संस्थान का नाम और नियुक्ति का स्थान	नियुक्ति	रोजगार की अवधि		मूल वेतन सहित/ कुल वेतन	व्यय का माध्यम एवं विशेषज्ञता यदि कोई हो
		से	तक		

शैक्षणिक उपलब्धि और गतिविधियाँ :

अनुसंधान कार्य, प्रकाशन आदि का विवरण	
छात्रवृत्ति/पुरस्कार/सम्मान आदि	
अन्य गतिविधियाँ	
कोई अन्य विविध सूचनाएं	

अन्य पिछड़ा वर्ग ( नॉन क्रीमी लेयर ) के अभ्यर्थी निम्नलिखित सत्यापन पत्र भी अवश्य भरें

“मैं ----- पुत्र / पुत्री श्री -----निवासी ग्राम /कस्बा / शहर ----- जिला -----  
----- राज्य -----एतद द्वारा यह घोषणा करता /करती हूँ कि मैं -----  
समुदाय का /की हूँ जो कि कार्मिक व प्रशिक्षण विभाग के दिनांक 08.09.1993 के कार्यालय ज्ञापन सं  
36012/22/93 - ईएसटीटी (एस.सी .टी ) में निहित आदेश के अनुसार सेवाओं में आरक्षण के प्रयोजन से भारत  
सरकार द्वारा एक पिछड़े वर्ग के रूप में मान्य है । मैं यह भी घोषित करता /करती हूँ कि मैं दिनांक 08.09.1993  
के उपर्युक्त संदर्भित कार्यालय - ज्ञापन की अनुसूचि के कालम - 3 में उल्लिखित व्यक्तियों /वर्गों (सम्पन्न वर्ग)  
से संबंधित नहीं हूँ ।

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

मैं एतद द्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत किए गए उपरोक्त तथ्य एवं संलग्न दस्तावेज़ मेरे  
निजी संज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं । मैं यह जानता / जानती हूँ कि यदि चयन के किसी  
भी स्तर पर या चयन के उपरांत उक्त वर्णित तथ्यों में से कोई भी तथ्य गलत पाया जाता है तो मेरी  
पात्रता/नियुक्ति किसी भी समय बिना किसी कारण बताए निरस्त की जा सकती है ।

स्थान :

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

दिनांक: