

// आवेदन पत्र //

नवीनतम रंगीन
स्व-हस्ताक्षरित
पासपोर्ट फोटो
चसपा करें

प्रति,

अधिष्ठाता,
राजमाता श्रीमति देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय अम्बिकापुर, सरगुजा छ.ग.।

- ❖ आवेदित पद का नाम :-.....
- ❖ विज्ञापन क्रमांक व दिनांक :-.....
1. नाम :-.....
2. पिता/पति का नाम :-.....
3. जन्म तिथि :-.....
4. उम्र 01.01.2022 की स्थिति में :-वर्ष.....माह.....दिन.....
5. जाति/वर्ग/श्रेणी :- अजा/अजजा/अपिवर्ग/अनारक्षित
6. आवेदित पद के अनुसार आवेदक अपनी शैक्षणिक योग्यता प्रविष्ट करें :-

उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	संस्था/वि.वि./बोर्ड का नाम	प्रतिशत	श्रेणी

7. राज्य/सरगुजा संभाग का स्थानीय/मूल निवास :- हाँ/नहीं। यदि हाँ तो जिला-.....
8. दिव्यांग :- हाँ/नहीं। यदि हाँ तो दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत :-.....
9. भूतपूर्व सैनिक :- हाँ/नहीं।
10. आवेदक के पत्रव्यवहार का पता :-.....

पिन कोड :-..... दूरभाष नं०

11. कोरोना काल में दिये गये सेवा नियुक्ति आदेश क्रमांक एवं दिनांक :-.....

आवेदक का हस्ताक्षर

महत्वपूर्ण टीप :- 1/आवेदन पत्र के साथ शुल्क जमा होने पर ट्रांजेक्शन सफल होने का प्रमाण पर्ची के अतिरिक्त किसी भी प्रकार का कोई दस्तावेज/प्रमाण-पत्र संलग्न नहीं करना है।
2/ आवेदित पद के अनुसार शैक्षणिक योग्यता की प्रविष्टि नहीं पाये जाने पर आवेदन स्वयमेव निरस्त मानी जावेगी।

//घोषणा-पत्र//

मैं.....पिता/पति.....

निवासी.....आवेदित पद.....

पुरे होशो हवास में शपथ पूर्वक कथन करता/करती हूँ, कि मेरे द्वारा राजमाता श्रीमति देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय अम्बिकापुर, सरगुजा छ.ग. में भरे गये आवेदन पत्र में प्रविष्ट की गई/भरी गई जानकारी सत्य एवं सही हैं। यदि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में प्रविष्ट की गई/भरी गई जानकारियों में किसी भी प्रकार की असत्यता/कूटरचित/विषमता पाये जाने अथवा पद हेतु अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता नहीं पाये जाने पर मेरा/मेरी आवेदन स्वयमेव निरस्त माना जावेगा। जिसका जिम्मेदार मैं स्वयं रहूंगा/रहूंगी। इसमें संस्था अथवा अन्य कोई कार्यालय/व्यक्ति विशेष की कोई जिम्मेदारी अथवा जवाबदेही नहीं रहेगी।

दिनांक : / /

आवेदक के हस्ताक्षर :.....

आवेदक का पूरा नाम :.....

पिता/पति का नाम :.....

आवेदित पद का नाम :.....

पता :.....

.....

.....