

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा (म.प्र.) हेतु सीनियर नर्सिंग ऑफिसर के पदों हेतु आवेदन का प्रारूप

1. आवेदित पद का नाम:- सीनियर नर्सिंग ऑफिसर

2. विज्ञापन क्रमांक दिनांक

3. आवेदक का पूरा नाम (उप नाम सहित)

4. पिता/पति का नाम (उप नाम सहित)

5. जन्म तिथि / /

(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

6. आयु:- वर्ष माहदिन(दिनांक 01.01.2021 की स्थिति में)

7. बैंक का नाम एवं ड्राफ्ट क्रमांकदिनांक

8. ई-मेल आई.डी.....

9. मोबाइल नंबर.....

10. वर्तमान निवास का पता तथा पिन कोड:-

.....
.....

11. स्थाई निवास का पता तथा पिन कोड:-

.....
.....

12. आवेदक की श्रेणी (अनारक्षित/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अपिव/ई.डब्ल्यू.एस.)

13. विवाहित होने की स्थिति में विवाह की तिथि

14. म.प्र. नर्सिंग काउंसिल में जीवित पंजीयन क्रमांक

15. शैक्षणिक योग्यता :- (विज्ञापन अनुसार पद हेतु उल्लेखित समस्त अर्हता परीक्षाओं के प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें।)

क्र.	परीक्षा का नाम	महाविद्यालय का नाम	वर्ष	विषय	श्रेणी	प्राप्तांक/पूर्णांक

पासपोर्ट साइज
नवीनतम फोटो
(नाम एवं दिनांक
सहित)

16. अन्य विशेष योग्यता :-

17. निम्नांकित दस्तावेज संलग्न करें :-

क्रमांक	दस्तावेजों का विवरण	(हां/नहीं/लागू नहीं)
1.	आवेदन शुल्क – डिमांड ड्राफ्ट।	
2.	10वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
3.	12वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
4.	अर्हता परीक्षा(ओं) से संबंधित समस्त अंकसूची की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
5.	म.प्र. नर्सिंग काउंसिल का जीवित पंजीयन।	
6.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति – प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति। (यदि लागू)	
7.	निर्धारित आयु के पूर्व विवाह न होने तथा दिनांक 26.01.2001 के पश्चात तीसरी संतान न होने का शपथ-पत्र। (रु. 50/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर नोटराईज्ड)	
8.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति।	
9.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र।	

स्थान :

दिनांक :

आवेदक का पूरा नाम तथा 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 दर्ज नहीं है और न ही मेरे विरुद्ध कोई विभागीय जांच प्रचलन में 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।
4. “म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय आदर्श सेवा नियम, 2018” मुझ पर पूर्ण रूपेण बंधनकारी होंगे।

आवेदक का पूरा नाम तथा हस्ताक्षर