



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, रायपुर (छत्तीसगढ़)

All India Institute of Medical Sciences Raipur (Chhattisgarh)

G.E. Road, Tatibandh,

Raipur-492099 (CG)

www.aiimsraipur.edu.in

Annexure - 1

**Application form for recruitment of 'Occupational Therapist' and
'Technician Prosthetics or Orthotics' on Contract Basis at AIIMS Raipur**

विज्ञापन सं./Advertisement No.

आवेदित पद/

Post applied for

Affix Passport
Size self-attested
colour
photograph here.

1. नाम स्पष्ट अक्षरों में/Name in block letters:-

2. पिता /पति कानाम स्पष्ट अक्षरों में/Father / Husband's Name in capital letters:-

3. पता/ Address:-

स्थायी पता/Permanent Address	वर्तमान पत्राचार का पता /Present Address
पिनकोड/Pin No. :	पिनकोड/Pin No. :
मोबाईल नं./Mobile No.:	
ईमेल/E-mail ID :	

For official use:

.....
.....

4. प्रमाण पत्र के अनुसार जन्मतिथि/ Date of Birth with documentary evidence

आवेदन प्राप्ति की अंतिम तिथि को आयु /
Age as on last date of receipt of application

वर्ष/Year	माह/Month	दिन/Day
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. क्या आप जन्म से भारतीय नागरिक हैं अथवा अधिवास द्वारा (संबंधित पद चिह्नित करें)

Are you a citizen of India by birth and or by domicile?

(Tick the relevant column)

By Birth

By Domicile

यदि आप अधिवास द्वारा भारतीय नागरिक हैं तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें/

If citizen of India by domicile, attach documentary evidence

6. वर्ग- अनारक्षित/ ई डब्ल्यू एस/ अपिव/अजा/अजजा

Category- UR/EWS/OBC/SC/ST

यदि हां, तो वर्ग का उल्लेख करें (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) अपिव की दशा में भारत सरकार के तहत आरक्षित पदों पर नियुक्ति के लिए अभी हाल में वैध उपयुक्त प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र होना चाहिए/

If yes, mention the Category (attach documentary evidence) In case of OBC, the certificate should be issued by the appropriate authority recently valid for appointment to the post reserved under Govt. of India.

7. लिंग/Gender:

(संबंधित पर चिह्न लगाएं/Tick the relevant)-

पुरुष/Male

महिला/Female

8. विकलांगता/Person with disability (PWD)-(Yes/No)

9. शैक्षणिक योग्यता/Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम/Name of the Examination	विषय/विधा/विविधता/ Subject/ Discipline/ Specialty	विश्वविद्यालय/संस्थान/महा विद्यालय/University/ Institute/College	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का माह तथा वर्ष/Month & Year of Passing final examination	प्राप्तांक/ Marks obtained	पाठ्यक्रम की अवधि/Duration of Course
अन्य कोई योग्यता/ Any other Qualification					

10- अनुभव/Experience:-

Details of employments (in chronological order) enclose a separate sheet, duly authenticated by your signature if the space below is insufficient.

S. No.	Office/Inst./Organization	Post Held		Pay Scale (Pay Band +GP)/ Pay Level	Nature of Duties
		From	To		
1					
2					
3					
4					

Note:

1. Incomplete application will be rejected straight way.
2. If it is found, that the applicant has suppressed any information or given wrong information his/her candidature will be terminated forthwith without assigning any reason.

निम्नलिखित प्रमाणपत्रों/अभिलेखों की स्वप्रमाणित प्रतिलिपियां नीचे दिए हुए क्रम में संलग्न करें।/Attach self-attested photocopies of the following certificates/documents in the order as mentioned below:-

1. जन्मतिथि से संबंधित प्रमाणपत्र/ Certificate in respect of date of birth.
2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र.सं. 9 में उल्लेखित शैक्षिक योग्यता की उपाधि प्रमाणपत्र/Degree certificates of qualification as mentioned in S.No.10 of this application form.
3. अनुभव प्रमाणपत्र/Experience Certificates

वचनबंध/UNDERTAKING

मैं सत्यनिष्ठा से अभिपुष्टि करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचना, जहां तक मुझे पता है, सत्य तथा सभी तरह से सही है। मैंने किसी भी सूचना को नहीं छुपाया है मैं वचन देता/देती हूँ कि इसमें दी गई कोई सूचना गलत या झूठी पायी जाती है, तो मैं लागू नियमों के अनुसार की गई कार्यवाही के लिए उत्तरदायी हों/होगी।

I solemnly affirm that the information furnished above is true and correct in all respects to the best of my knowledge. I have not concealed any information. I undertake that any information furnished herein is found to be incorrect or false, I shall be liable for action as per rules in force.

दिनांक/Date :

स्थान/Place :

.....
उम्मीदवार के हस्ताक्षर/Signature of the Candidate

.....
उम्मीदवार का नाम/ Name of the Candidate
(स्पष्ट अक्षरों में/in capital letters)