

**Multi Disciplinary Research Unit, श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.) में  
Contractual Posts हेतु आवेदन पत्र**

**आवेदन का प्रारूप**

1. आवेदित पद का नाम.....
2. विज्ञापन क्रमांक ..... दिनांक .....
3. आवेदक का पूरा नाम (उप नाम सहित) .....
4. पिता/पति का नाम (उप नाम सहित) .....
5. जन्म तिथि ...../...../.....

पासपोर्ट साइज  
नवीनतम फाटो  
(नाम एवं दिनांक  
सहित)

(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

6. आयु:- वर्ष ..... माह .....दिन .....(दिनांक 15.01.2023 की स्थिति में)
7. बैंक का नाम एवं ड्राफ्ट क्रमांक .....दिनांक .....
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 .....

क्रमशः...02

::02::

14. 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 प्रतिशत

15. अनुभव:- (विज्ञापन अनुसार पद हेतु उल्लेखित निर्धारित अनुभव के प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें।)

क्र.	संस्था का नाम	पद/कार्य	कब से	कब तक	कुल अवधि	अनुभव प्रमाण पत्र जारीकर्ता का विवरण

16. अन्य विशेष योग्यता :- .....

17. निम्नांकित स्वप्रमाणित दस्तावेज की छायाप्रतियां संलग्न करें :-

क्रमांक	दस्तावेजों का विवरण	(हां/ नहीं/ लागू नहीं)
1.	आवेदन शुल्क - डिमांड ड्राफ्ट।	
2.	10वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची।	
3.	12वीं बोर्ड परीक्षा अंकसूची।	

क्रमशः....03

क्रमांक	दस्तावेजों का विवरण	(हां/नहीं/लागू नहीं)
4.	अर्हता परीक्षा(ओं) से संबंधित समस्त अंकसूची।	
5.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र। (यदि लागू)	
6.	सक्षम अधिकारी द्वारा जारी म.प्र. राज्य का स्थानीय निवास एवं जाति - प्रमाण पत्र। (यदि लागू)	
7.	निर्धारित आयु के पूर्व विवाह न होने तथा दिनांक 26.01.2001 के पश्चात तीसरी संतान न होने का स्व-घोषित शपथ-पत्र।	
8.	मध्यप्रदेश राज्य के रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन।	
9.	फोटो पहचान पत्र (वोटर कार्ड/आधार कार्ड/पैन कार्ड/ड्राइविंग लाइसेंस/पासपोर्ट)	

स्थान :

दिनांक :

आवेदक का पूरा नाम, 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. मुझे यह भलीभांति ज्ञात है कि यह नियुक्ति संविदा आधार पर है तथा मेरे द्वारा भविष्य में किसी भी प्रकार से नियमितीकरण संबंधी आवेदन प्रस्तुत नहीं किया जावेगा।

आवेदक का पूरा नाम, हस्ताक्षर

कार्यालयीन उपयोग हेतु  
(स्कूटनी समिति द्वारा भरा जावे)

पद का नाम:- फील्ड ऑफिसर

प्रस्तुत प्रमाण पत्र के आधार पर आवेदक प्रावधिक पात्र है।

अथवा

निम्नलिखित कारणों से अपात्र है:-

1. ....
2. ....
3. ....

नाम एवं हस्ताक्षर  
(स्कूटनी समिति सदस्य)

नाम एवं हस्ताक्षर  
(स्कूटनी समिति सदस्य)

नाम एवं हस्ताक्षर  
(स्कूटनी समिति अध्यक्ष)

नोट:- जो अंश लागू न हो, उसे काट दिया जावे।