

स्टेट कैसर इंस्टीट्यूट, नेताजी सुभाष चंद्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय
जबलपुर में सहायक प्राध्यापक के पद हेतु आवेदन पत्र

(नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।)

स्वप्रमाणित
फोटो

पद का नाम :

आवेदित पद की श्रेणी अनारक्षित/अन्य पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जनजाति/अनुसूचित जाति/
आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (आवेदित पद सही का चिन्ह लगाये तथा शब्दों में लिखें).....

विषय :

1. आवेदक का नाम

2. पुरुष/महिला

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....

4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....

शहर का नाम..... फोन नं.....

मोबाइल नं..... ईमेलआईडी.....

5. स्थाई पता.....

शहर का नाम..... फोन नं.....

मोबाइल नं..... ईमेलआईडी

6. आधार कार्ड नम्बर

7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....

8. दिनांक 01/01/2024 को आवेदक की आयुदिन माह वर्ष

9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति एवं जीवित संतानों की संख्या

10. विवाह का दिनांक-

11. वर्ग: अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग
/विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी
प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. (एम.बी.बी.एस.)-

ब. एमडी/एमएस-

स. एमसीएच/डीएम/डीएनबी

13. शैक्षणिक योग्यताएं:-(प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	MBBS First Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final Part I						
4	MBBS Final Part II						
5	MD/MS						
6	MCH/DM						
7	S.R.						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट: प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

14. शैक्षणिक अनुभव :- छायाप्रति संलग्न करें।

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुभव
1	सहायक प्राध्यापक	
2	सीनियर रेसीडेन्ट	
3	अन्य	

15. रिसर्च पब्लिकेशन :-छायाप्रति संलग्न करें।

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन
1	सहायक प्राध्यापक	
1	अन्य	

16. मूल नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र। हाँ/नहीं

17. आवेदन शुल्क रसीद संलग्न करें।

18. कुल संलग्न प्रमाण पत्रों की संख्या

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// घोषणा-पत्र //

- 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।
- 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।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

CHECK LIST - 02

**For post of Assistant Professor in State Cancer Institute, NSCB Medical College Jabalpur
FACULTY PROFORMA FOR SCRUTINY & APPROVAL OF PUBLICATION FOR PROMOTION**

NAME		PRESENT DESIGNATION & DEPARTMENT		DATE OF JOINING		PROMOTION FOR POST OF	
S. NO.	PUBLICATION TITLE & NAME OF JOURNAL WITH (DATE OF ACCEPTANCE & DATE OF PUBLICATION)	NATURE OF PUBLICATION ie. ONLY ORIGINAL RESEARCH ARTICLES/ PAPERS	AUTHOR NUMBER FIRST/SECOND/ CORRESPONDING*	PRINT/ ONLINE/ BOTH**	INDEXING IN WHICH SITE AS PER MCI NORMS***	JOURNAL TYPE NATIONAL/ INTERNATIONAL	APPROVED AS PER NORMS BY SCUTINY COMMITTEE YES / NO****

NOTE :-

* AFTER 08/06/2017 ONLY PUBLICATION AS FIRST AUTHOR OR CORRESPONDING AUTHOR ARE VALID.

** E- JOURNALS – NOT INCLUDED

*** 1. SOCPLUS, 2. PUB MED, 3. MEDLINE, 3. EMBASE/EXCERPTA MEDICA, 5. INDEX MEDICUS, 6. INDEX COPERNICUS

**** IF NO KINDLY GIVE REASON FOR DENIAL OF PUBLICATION

(SIGNATURE OF CANDIDATE)

NAME:-.....
DATE:-.....