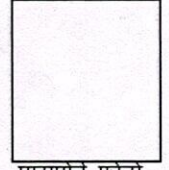


## आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
नेताजी सुभाष चन्द्र बोस  
मेडिकल कालेज जबलपुर।



पासपोर्ट फोटो

विषय:- .....पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

विज्ञापन क्रमांक..... अंतिम तिथि: .... / .... / ..... सांय 5.00 बजे तक

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

डिमाण्ड ड्राफ्ट विवरण:-..... डिमाण्ड ड्राफ्ट क्रं..... दिनांक: .....

राशि..... बैंक का नाम .....

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.....
5. स्थाई पता.....  
शहर का नाम..... फोन नं. (अनिवार्य) ..... मोबाइल नं.....
6. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....
7. दिनांक ..... को आवेदक की आयु ..... दिन..... माह..... वर्ष
8. क्या आप म.प्र. के मूल निवासी हैं: हाँ / नहीं  
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)
9. जन्म स्थान: शहर ..... जिला ..... राज्य.....
10. शैक्षणिक योग्यताएँ:- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करे )

क्रं	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / वि.वि	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत
1	10 <sup>वां</sup>					
2	12 <sup>वां</sup>					
3	B.Sc. (प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)					
4	GNM (प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)					

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

11. विवाहित होने की दशा में

- अ. विवाह का दिनांक .....
- ब. बच्चों की संख्या .....
- स. अंतिम बच्चे का जन्म दिनांक.....

12. अन्य विशेष योग्यता (प्रमाणपत्र) संलग्न करें।

13. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

स्थान.....

दिनांक.....


आवेदक का पूरा नाम

एवं हस्ताक्षर

// प्रमाण-पत्र //

मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णत सत्य है । जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र / नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

  
Dean  
N.S.C.B. Medical College  
Jabalpur (M.P.)