

**तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के दिव्यांगजन हेतु आरक्षित पदों की पूर्ति हेतु  
विशेष भर्ती अभियान-आवेदन का प्रारूप  
(वॉक-इन-इंटरव्यू)**

प्रति,

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल।

राजपत्रित अधिकारी  
द्वारा सत्यापित  
नवीनतम फोटो

1. आवेदित पद का नाम.....
2. अभ्यर्थी का नाम.....
3. पिता/पति का नाम उपनाम सहित.....
4. माता का नाम.....
5. जन्मतिथि .....
- (जन्मतिथि सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
6. आधार कार्ड नंबर.....
7. वर्तमान निवास का पता एवं पिनकोड.....  
.....  
.....
8. स्थाई निवास का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर.....  
.....  
.....
9. जाति एवं उपजाति.....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
10. निःशक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत.....
11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक.....
12. रोजगार कार्यालय का नाम एवं स्थान.....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
13. यदि अभ्यर्थी विवाहित हो तो विवाह की तारीख.....
14. जीवित बच्चों का विवरण :-

क्र०	नाम	लिंग (पुत्र/पुत्री)	जन्मतिथि

15. शैक्षणिक योग्यता:- प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रतियां संलग्न करें

क्र०	परीक्षा का नाम	संस्था बोर्ड/वि.वि. का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक/प्राप्तांक	श्रेणी

16. संबंधित बोर्ड का रजिस्ट्रीकरण क्रमांक.....(प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
17. अतिरिक्त विशेष तकनीकी योग्यता/अनुभव (प्रमाणपत्रों की सत्यापित प्रतियां एवं अतिरिक्त जानकारी/अनुभव पृथक से संलग्न करें।)
18. संलग्न प्रमाणपत्रों की प्रमाणित प्रतियों की सूची
19. वॉक इन इंटरव्यू में अंकों का विभाजन निम्नानुसार रहेगा – इंटरव्यू के 50 अंक तथा अर्हताधारी परीक्षा के प्राप्तांकों को से 50 अंकों के मान से गणना की जावेगी।

// शपथ पत्र //

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/श्रीमती .....पिता/पति का नाम.....विवाह उपरांत मेरी कोई तीसरी या इससे अधिक संतान नहीं है। (यदि लागू हो।)

(अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर)

// घोषणा पत्र //

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं प्रमाण पत्रों के आधार पर पूर्ण रूप से सत्य है। यदि जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरे विरुद्ध नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही की जावे।

(अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर)

स्थान:-

दिनांक:-