

पिन/Pin

## अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान(छत्तीसगढ़) रायपुर ,

All India Institute of Medical Sciences, Raipur (Chhattisgarh)
G. E. Road, Tatibandh,
Raipur-492 099 (CG)
www.aiimsraipur.edu.in

## एम्स रायपुर में 11 (ग्यारह) महीने हेतु जुनियर रेसीडेन्ट (रेसीडेन्सी स्कीम, भारत सरकार ) पद हेतु आवेदन प्रपत्र —2019

Application Form for the post of Junior Resident in AIIMS, Raipur under residency scheme, Govt. of India for 11 (eleven) months - 2019 **Affix Passport** विज्ञापन सं. / Advertisement No. No. Admin/Rec./JR/2019/AIIMS.RPR/967 Size selfattested आवेदित पद/Applied for Junior Resident colour photograph Mention attempts for 2nd Year: 03rd year: 04th year: 1st year: here. **MBBS** Overall aggregate UR[ ] OBC[ ] ST[ ] Applied under category: SC[ ] percentage in MBBS: 1. नाम स्पष्ट अक्षरों में / Name in block letters :-2. पिता / पित का नाम स्पष्ट अक्षरों में / Father / Husband's Name in block letters:-3. (अ) स्थायी पता/(a) Permanent Address:-राज्य / State पिन/Pin (ब) डाक का पता/ (b) Postal Address:-राज्य / State

4. संपर्क विवरण / Contact Details:-					
एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं <i>I</i> Phone No. With STD Code					
मोबाईल नं. / Mobile No.:					
ईमेल / E-mail					
5. प्रमाणपत्र के अनुसार जन्मतिथि/		दिनांक / Date	माह / Month	वर्ष / Year	
Date of Birth with documentary evidence					
साक्षात्कार की तिथि को आयु		वर्ष / Year	माह / Month	दिन / Day	
Age as on date of interview					
6. क्या आप/Are you जन्म से/By Birth अधिवास द्वारा/By Domicile (अ) जन्म से भारतीय नागरिक है अथवा अधिवास द्वारा(सबंधित पद चिन्हित करें)जन्म से अधिवास द्वारा (a) A citizen of India by birth and or by domicile? (Tick the relevant column)  By Birth  By Domicile  यदि आप अधिवास द्वारा भारतीय नागरिक है तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें/  If citizen of India by domicile, attach documentary evidence					
7. क्या आप अजा / अजजा / अपिव से संबंधित हैं? (हां / नहीं) Are you a SC/ST/OBC Candidate? (Yes/No)					
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.					
8. लिंग / Gender: (संबंधित पर चिन्ह लगाएं / Tick the relevant)-		पुरूष / M	ale महिला/Fer	male	
9. Person with disability (PWD)/ विकलांगता– (Y	es/No)				

10. शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम / Name of the Examination	विषय / विधा / विशिष्टता / Subject/ Discipline/ Speciality	विश्वविद्यालय / संस्थान / महाविद्यालय / University/ Institute/ College	पाठ्यक्रम को पूर्ण करने की तिथि / Date of completion of course	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						

(कृपया संबंधित उपाधियों को चिन्हित करें/Please tick the relevant Degrees)

	Permanent M.C.I./D.M.C./DDC/:- State Registration No.	
12.	Whether done any First Year Junior F	Residency at AIIMS or outside, if so mention the
	Department/period/Subject:	
	Organization/Institution	:
	Department	:
	From	:
	То	:
	Total Working Period (in months)	:
13.	Department in Order of Preference	
	a)	:
	b)	:
	c)	<b>:</b>

## Please 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 Junior Residency will be terminated forthwith without assigning any reason.
- 3. The Junior Residents are entitled to leave at the rate of  $2\frac{1}{2}$  days leave for every completed month.

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 r/o date of birth.
- 2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र.स. 10 में उल्लिखित शैक्षिक योग्यता की उपाधि प्रमाणपत्र/Degree certificates of the qualification as mentioned in Sl.No. 10 of this application form.

## वचनबद्ध / UNDERTAKING

मैं सत्य निष्ठा 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 यदि गलत या झूठी पायी जाती है, तो मैं लाग नियमों के अनुसार की गई कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होंऊगा/होंऊगी।

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.

	 _	
स्थान / Place		
		उम्मीदवार के हस्ताक्षर / Signature of the Candidate
दिनांक / Date		
	-	उम्मीदवार का नाम / Name of the Candidate

(स्पष्ट अक्षरों में / in block letters )

Sr. No.	Copy of the documents (self attested)	Please tick ( $$ )
1	Certificate of Date of Birth (Class X or XII Certificate)	
2	MBBS Mark Sheets (All Semester)	
3	MBBS Degree	
4	Internship completion certificate	
5	Attempt certificates	
6	MCI/DCI registration	
7	MD/MS/DNB/PG Diploma certificate (for SRs only)	
8	MD/MS/DNB/PG Diploma mark sheets	
9	SC/ST/OBC/PH certificate issued by the competent authority (if applicable)	
10	Experience (if any)- No Objection Certificate	
11	Copies of any other relevant documents	
12	Aggregate percentage in MBBS	
13	Mention Attempts for MBBS:	
i)	1 <sup>st</sup> Year	
ii)	2 <sup>nd</sup> Year	
iii)	3 <sup>rd</sup> Year	
iv)	4 <sup>th</sup> Year	