

PROFORMA FOR APPLICATION

To,
Dy.Chief Personnel Officer (Gaz.),
East Central Railway/Hajipur.

Sub:- Engagement of Part Time Dental Surgeon (06 HRs. daily/week) on Contract Basis.
Ref:- GM(P)/E.C.Railway/Hajipur's notification No:ECR/HRD/GAZ/PTDS/Loose-2019
dated- 31.10.2019.

As per above notification, I hereby apply myself as a candidate for engagement of Part Time Dental Surgeon (06 Hrs. daily/week) on contract basis. My personal Bio-data is as under:-

1. Name
2. Father/Husband's name
3. Date of birth
4. Age as on -01.11.2019
5. Community (OBC)
6. Address of communication
7. Telephone number/Mobile number & E-mail address:.....
8. Nationality
9. Educational qualification/Professional Qualification :

Affix here self
attested
passport size
photograph

Particular of Examination	Result (year)	Medical University	Number of attempts	Percentage of marks

10. Date of completion of Internship :

11. Particulars of working as Part Time Dental Surgeon, if served earlier :

Name of Railway/ Organisation	Engagement/Contract station	Period of contract	
		From	To

12. Registration No. of Dental Council of India/State :

13. Experience :

I hereby declare that the particulars given above are correct. If any information given by me is found incorrect/false at any stage, my selection/engagement is liable to be terminated without any further notice to me and action may be taken against me under criminal/civil law.

14. List of enclosure :

Signature of the candidate

Full name :

Address :

Place :

Date :

आवेदन का प्रारूप

सेवा में,
उप मुख्य कार्मिक अधिकारी/राज.
पूर्व मध्य रेल, हाजीपुर।

विषय :- पूर्व मध्य रेल में अनुबंध के आधार पर अंशकालिक चिकित्सकों की नियुक्ति ।
संदर्भ :- म.प्र.(का.)/हाजीपुर का अधिसूचना सं. इसीआर/एचआरडी/राज/पीटीडीएस/लूज-2019
दिनांक: 31.10.2019.

उपर्युक्त अधिसूचना के संदर्भ में मैं अनुबंध के आधार पर अंशकालिक दंत सर्जन (06 घंटा प्रतिदिन/सप्ताह) के रूप में चयन हेतु आवेदन करता/करती हूँ। मेरा/मेरी बायो-डाटा निम्न प्रकार है :-

1. नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. जन्म तिथि :
4. दिनांक 01.11.2019 को आयु :
5. जाति (अपिव) :
6. पत्राचार का पता :
7. दूरभाष सं./मोबाईल सं0/ई.मेल पता :
8. राष्ट्रियता :
9. शैक्षणिक योग्यता :

स्व-अभिप्रमाणित
पासपोर्ट आकार के
फोटो चिपकाए

परीक्षा का विवरण	उत्तीर्ण होने का वर्ष	विश्वविद्यालय	प्रयासों की संख्या	अंको का प्रतिशत

10. इंटर्नशिप पूर्ण होने की तिथि :

11. पूर्व में अनुबंध के आधार पर चिकित्सक के रूप में कार्य करने का विवरण(यदि कोई हो) :

रेलवे का नाम/संगठन	अनुबंध का स्टेशन	अनुबंध की अवधि

12. इण्डियन डेंटल कॉउन्सिल/डेंटल कॉउन्सिल ऑफ स्टेट द्वारा प्रदत्त पंजीकरण संख्या :

13. अनुभव :

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में उपर दी गई सभी सूचनाएँ सत्य हैं । यदि उपरोक्त दी गई सूचनाओं में कोई भी सूचना किसी भी स्तर पर गलत या असत्य पायी जाती है तो मेरी सेवा बिना किसी नोटिस के समाप्त की जा सकेगी और मेरे विरुद्ध आपराधिक/सिविल कानून के अन्तर्गत कार्यवाही की जा सकती है ।

14. संलग्नकों की सूची :

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर
पूरा नाम
पता

स्थान :
दिनांक: