

मोबाइल नं /
Mobile No.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ईमेल- पता /
E-mail address:

--

5. प्रमाणपत्र- के अनुसार जन्म तिथि /
Date of Birth with documentary evidence

दिनांक/Date	माह/Month	वर्ष/Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

दिनांक 01.01.2018 के अनुसार आयु/
Age as on 01.01.2018

Years	Months	Days
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. क्या आप/Are you

(अ) जन्म से भारतीय नागरिक हैं अथवा अधिवास द्वारा?
(संबंधित पर चिह्नित करें)

	जन्म से/By Birth	अधिवास द्वारा/By Domicile
(a) a citizen of India by birth and or by domicile? (Tick the relevant column)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यदि आप अधिवास द्वारा भारतीय नागरिक हैं तो प्रमाण / करेंपत्र संलग्न-
If citizen of India by domicile, attach documentary evidence

7. क्या आप उसे संबंधित हैं .व.पि.अ./जा.ज.अ./जा. ? (हां/हीं)/
Are you a S.C./S.T./OBC Candidate? (Yes/No):

<input type="checkbox"/>

यदि हां, तो वर्ग का उल्लेख करें (प्रमाणपत्र- संलग्न करें) अ.व.पि. 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.

<input type="checkbox"/>

8. लिंग/Sex: पुरुष/Male महिला/Female
(संबंधित पर चिह्न लगाएं/Tick the relevant)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

9. शैक्षिक योग्यता/Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम/ Name of the Examination	विषय/विधा/ विशिष्टता/ Subject/ Discipline/ Specialty	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	प्रयासों की संख्या No. of attempts	पाठ्यक्रम की अवधि / Duration of course
एम।बी/बी/एस M.B.B.S						
एम डी/ एम एस M.D./M.S						

-डी एम/एम सी एच D.M./M.Ch						
एम एस सी M.Sc.						
.पी एच डी Ph.D						
अन्य कोई परीक्षा (एँ)/ Any other examination(s)						

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

10. रोजगार का विवरण/Employment details:-

संगठन का नाम/ Name of the organization	सेवा ग्रहण करनेकी तारीख/ Date of Joining	सेवा छोड़ने की तारीख / Date of Leaving	धारित पद का नाम/Name of the post held	क्या आप तदर्थ / नियमित /संविदा /आधार पर है Whether on Adhoc/ Contract/ Regular Basis	कार्य की प्रकृति (शिक्षण, शोध या रोगी उपचार)/Nature of work (Teaching, Research or Patient Care)	पे/बैंड- Pay Band and present basic pay

11. यदि कोई, शोध कार्य का अनुभव तथा प्रकाशित सामग्री उपलब्ध है तो विवरण सहित उसका पुनर्मुद्रण संलग्न करें/Experience of Research work and available published material, if any, mention the details and enclose reprint thereof:-

12. प्रकाशन एवं अनुसंधान कार्य (केवल संख्या दें)/ Publication and Research Work (Give number only):-

	प्रकाशित/Published	प्रकाशनाधीन/Under Publication	प्रथम लेखक /वित्तअभिव्य/ /लेखक ^{1st} Author/ Communicating Author
1. अनुसंधान पत्र/Research Papers (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं (b) Non-Indexed Journals			
2. पुस्तकें/Books (क) पाठ्य पुस्तकें (a) Text Books (ख) संपादित पुस्तकें (b) Edited Books (ग) शैक्षिक पुस्तकें (c) Educational Books			
3. पुस्तकों में अध्याय Chapter in Books			
4. सार/Abstracts (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं (b) Non-Indexed Journals			

उपर्युक्त कथनों की पुष्टि में प्रकाशनों की सूची संलग्न करें। /

List of publications in support of the aforesaid figures should be enclosed.

13. मुख्य अन्वेषक के रूप में अनुसंधान परियोजनाएं/ Projects as Chief Investigator:-

निधि का स्रोत/Source of funding	वर्ष/Year	कुल राशि/Total Amount

14. व्यावसायिक निकायों के पुरस्कार, छात्रवृत्तियां एवं सदस्यता /
Awards, fellowships and membership of professional bodies:-

--

15. राष्ट्रीय निकायों एवं संस्थानों में सूचीबद्ध अंतर्राष्ट्रीय पत्रिकाओं के संपादकीय मंडलों/पुनरीक्षा समितियों की /
/तासदस्य Membership of Editorial boards of indexed international journals/Review Committees at
National bodies and Institutions:-

सेवा:[नई यूनिटविकसित की गई /स हेतु किया गया योगदानकार्यक्रम के विका/सुविधा/प्रयोगशाला/ताविशिष्ट/
य अथवा नैदानिक प्रक्रियाएं अथवा लिए गए पेटेन्टचिकित्सी(साक्ष्य संलग्न करें)]/

Service: [Contributions made towards the development of new unit/speciality/laboratory/facility/
programs/therapeutic or diagnostic procedures developed or patents taken (enclosed evidence):-

16. सामुदायिक तथा राष्ट्रीय कार्यक्रमों में योगदान/Contributions in community & national programmes:-

17. अध्यापन तथा अनुसंधान में किए गए अपने विशिष्ट योगदान के बारे में /ख करेंमें उल्लेख शब्दों 200
Describe your most notable contribution in Teaching and Research in 200 words:-.

18. आपकी राय में, संस्थान के लिए /प्राथमिकता वाले अपेक्षित क्षेत्र 10

In your understandings, top 10 priority required areas for the Institute.

19. निम्नलिखित प्रमाणपत्रों / करें। प्रमाणित प्रतिलिपियां नीचे दिए हुए क्रम में संलग्न अभिलेखों की स्व/Attach self attested photocopies of the following certificates/ documents in the order as mentioned below:-

1. जन्म तिथि से संबंधित प्रमाण पत्र/Certificate in r/o date of birth.
2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र .सं.9 में उल्लिखित शैक्षिक योग्यता की उपाधि प्रमाण पत्र/Degree certificates of the qualification as mentioned in Sl. No. 9 of this application form.
3. इस आवेदन प्रपत्र के क्र स 10 में जैसा कि उल्लेख किया गया पी,जी/पी एच डी के पूर्ण करने के पश्चात के अनुभव प्रमाणपत्र/ Experience certificates after completion of P.G. degree/ Ph.D as mentioned in Sl. No. 10 of this application form.

वचनबद्ध/UNDERTAKING

मैं सत्य निष्ठा से अभिपुष्टि करताकरती हूं कि ऊपर दी गई सूचना/, जहां तक मुझे पता है, सत्य तथा सभी तरह से सही है। मैंने किसी भी सूचना को नहीं छिपाया है। मैं वचन देतादेती हूं कि इसमें दी गई कोई सूचना यदि गलत या झूठी पायी / जाती है, तो मैं लागू नियमों के अनुसार की गई कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा/होऊंगी।/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)