

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
अंसारी नगर, नई दिल्ली-29.

आवेदित पद का नाम :

1. नाम स्पष्ट अक्षरों में :
2. पिता/पति का नाम :
3. जन्मतिथि(ईस्वी सन् में) :
4. क्या एस.सी./एस.टी./ओ.बी.सी. से संबंधित हैं :
5. कार्यालय का पूरा पता (स्पष्ट अक्षरों में) :
6. आंतरिक दूरभाष नं. :
7. मोबाइल नं. :
8. शैक्षिक/तकनीकी योग्यताएं :

क्र.सं.	शैक्षिक/तकनीकी योग्यता	उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

9. केवल नियमित आधार पर धारित पद का विवरण:-

क्र.सं.	विभाग/अनुभाग/केंद्र का नाम	धारित पद का नाम	कार्यग्रहण की तिथि	नियुक्ति का स्थान
1.				
2.				

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष के मोहर सहित हस्ताक्षर

प्रमाणित करने वाले अधिकारी के मोहर सहित हस्ताक्षर
(स्थापना अनुभाग)