



4. संपर्क विवरण / Contact Details:-

एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं./  
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

--	--	--	--

आवेदन की अंतिम तिथि को आयु

Age as on last date of application

वर्ष / Year

माह/Month

दिन/Day

--	--	--

6. क्या आप/Are you जन्म से/By Birth अधिवास द्वारा/By Domicile

(अ) जन्म से भारतीय नागरिक है अथवा अधिवास द्वारा (संबंधित 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/ई.डब्ल्यू.एस. से संबंधित है? (हां/नहीं)

Are you a SC/ST/OBC/EWS 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. Applied under Category: UR [ ] EWS [ ] OBC [ ] SC [ ] ST [ ] PWD [ ]

9. लिंग/Gender:

(संबंधित पर चिन्ह लगाएं/Tick the relevant)-

पुरुष/Male

महिला/Female

अन्य/Other




10. Person with disability (PWD)/ विकलांगता – (Yes/No)

11. Ex-serviceman/ (Yes/No)

12. 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
10 <sup>th</sup>						
12 <sup>th</sup>						
MBBS						
MD/MS/ DNB/ Diploma						

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

13. Permanent M.C.I./D.M.C.:-  
State Registration No.

14. Whether previous experience as Senior Resident at AIIMS or outside, if so mention the Department/period/Subject:

Organization/ Institution :  
Department :  
From :  
To :  
Total Working Period (in months) :

15. Transaction Details for UR/OBC/EWS candidates

i. Fees :  
ii. Transaction ID :  
iii. Transaction Date and time :

16. Adhaar Card No.

**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 Senior Residency will be terminated forthwith without assigning any reason.
3. The Senior Residents are entitled to leave at the rate of 2½ days leave for every completed month.

## 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 भी सूचना यदि गलत या झूठी पायी जाती है, तो मैं लागू नियमों के अनुसार की गई कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होंरुगा/होंरुगी।

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 )

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

<b>Sr. No.</b>	<b>Copy of the documents (self attested)</b>	<b>Please tick (√)</b>
01	Certificate for Date of Birth (Class X or XII Certificate)	
02	MBBS/BDS Mark Sheets (All Semester)	
03	MBBS/BDS Degree	
04	Internship completion certificate	
05	Attempt certificates	
06	MCI/NMC/DCI/State council registration	
07	MD/MS/MDS/DNB/PG Diploma certificate	
08	SC/ST/OBC/PH certificate issued by the competent authority (if applicable)	
09	Experience (if any)	
10	No Objection Certificate (if any)	
11	Copies of any other relevant documents	

उम्मीदवार के हस्ताक्षर/Signature of the Candidate