

### अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, रायपुर (छत्तीसगढ़) All India Institute of Medical Sciences, Raipur (Chhattisgarh) Tatibandh, GE Road,

Tatibandh, GE Road, Raipur-492 099 (CG) www.aiimsraipur.edu.in

# संविदा आधार पर संकाय पदों हेतु आवेदन प्रपत्र – 2020

### Application form for Faculty Posts on Contracts Basis - 2020

विज्ञापन सं. / Advertisement No.			A	Admin/Rec./Contract/ Faculty /2020/AIIMS.RPR/2006, Dated: 12.07.2020													
आवेदित पद / Post applied for:				Assi	Assistant Professor (on contractual basis)												
					•												
विभाग /Department :																	
(स्पष्ट रूप से विशिष्टता / विषय का उल्लेख करें / Indicate clearly the specialty/discipline)																	
	(170 01 trivious) 1919 9/1 occide 9/1/ mulcate clearly the specialty/discipline)																
1. नाम स्प	1. नाम स्पष्ट अक्षरों में / Name in block letters :-																
	1	·, -··	1	1	1	1	1	1			I		1	I	1	1	I
2. पिता / प	ाति का न	नाम स्पष्	ट अक्षरे	ों में /	Fathe	r / Hı	ıshand	d's Nai	me in	hlock	letter	a·-					
<b>Z.</b> 1401/	1	11-1 (4-	T OIGI (	I 1/	Taure	. , 110	T	1 5 140		DIOCK	ı	<b>3.</b>	1	ı	1	1	ı
3. (अ) स्थ	ायी पता,	'(a) Pe	rmane	ent Ad	ldress	:-											
. ,	1	<u> </u>	1	I			<u> </u>	1						I		1	I
राज	ज्य / Sta	ite															
					1	1	1	I		1				<u> </u>	l	<u> </u>	<u> </u>
पिन/Pin																	

	(ब) डाक का पता,	(b) Pos	stal Ao	aares	S:-											
	राज्य / State															
	पिन / Pin															
4.	संपर्क विवरण / Con	ıtact De	etails:	-												
	एस.टी.डी. कोड र Phone No. Wi			:												
	मोबाईल नं./Mo	bile No	.:													
	ईमेल पता / E-mail addres	ss:														
5.	प्रमाण पत्र के अनुसार	र जन्म ति	तेथि /					दिनांक	/ Da	te म	ाह / M	lonth	व	र्ष / Y	ear	
	Date of Birth wit	h docu	ıment	ary ev	⁄idenc	e										
	साक्षात्कार के दिनांक Age as on date o	•		tervie	w			वर्ष /	Year	<u>म</u>	ाह / M	Ionth	ি বি	रेन / D	ay	]
6.	क्या आप / Are you (अ) जन्म से भारतीय न (a) a citizen of Ind (Tick the releva	lia by b	irth a			-				′By Bi	rth अ	धिवास	द्वारा/B	y Don	nicile	
	यदि आप अधिव If citizen of I															
7.	क्या आप अजा/अजज Are you a SC/ST/									[						
	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 ल	गाएं / Ti	ick th	e rele	vant)				पुरः	ন্ <b>ष ∕ M</b> a	ale	महि [	ला/Fe	male		

# 9. शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम /	विषय / विधा /	विश्वविद्यालय / संस्थान /	पाठ्यक्रम को	अंतिम परीक्षा	अंक प्राप्त	पाठ्यक्रम
Name of the Examination	विशिष्टता /	महाविद्यालय /	पूर्ण करने की	उत्तीर्ण करने का	की संख्या	की अवधि
Examination	Subject/	University/ Institute/	तिथि /	माह तथा वर्ष/	/ Marilea	Duration
	Discipline/ Speciality	College	Date of completion	Month & Year of	Marks obtained	Duration of Course
	Opecianty	Conege	of course	Passing final	obtained	of Course
			or course	examination		
एम.बी.बी.एस.						
/M.B.B.S.						
एम.डी. / एम.एस.						
१न.७।. / १न.५त.						
M.D./M.S.						
,						
<del></del>						
डी.एम. / एस.सी.एच.						
D.M./M.Ch						
Billi, Mich						
अन्य कोई योग्यता /						
Any other						
Any ouler						
Qualification						

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

# 10. स्नातकोत्तर अनुभव / Post PG Experience:-

संगठन का नाम / Name of the organization	सेवा ग्रहण करने की तारीख / Date of joining	सेवा छोड़ने की तारीख / Date of leaving	धारित पद का नाम / Name of the post	क्या आप तदर्थ / संविदा / नियमित आधार पर है / Whether on Adhoc/ Contract/Regu lar 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

12. प्रकाशन एवं अनुसंधान कार्य (केव	ल संख्या दें) / Publication :	and Research Work (Go	ve number onlv):-
	प्रकाशित / Published	प्रकाशनाधीन / Under Publication	प्रथम लेखक / अभियव्यक्ति / लेखक / 1st Author /Communication 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 (b) 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 क List of publications in support	**	ould be enclosed.	
13. मुख्य अन्वेषक के रूप में अनुसंधा	न परियोजनाएं / Projects as	Chief Investigator:-	
निधि का स्त्रोत/ Sourc	e of funding	वर्ष / Year	कुल राशि / Total Amount
14. व्यवसायिक निकायों के पुरस्कार, Award, fellowships and membe	-	es:-	

	राष्ट्रीय निकायों एवं संस्थानों में सूचीबद्ध अंतर्राष्ट्रीय पत्रिकाओं के संपादकीय मंडलों / पुनरीक्षा सिमितियों की सदस्यता / nbership of Editorial boards of indexed international journals / Review Committees at National ies and Institutions:-
16.	सेवाः नई युनिअ/विशिष्टता/प्रयोगशाला/सुविधा/कार्यक्रम के विकास हेतु किया गया योगदान/विकसित की गई चिकित्सीय अथवा नैदानिक प्रक्रियाएं अथवा लिए गए पेटेन्ट (साक्ष्य संलग्न करें) / Service: [Contributions made towards the development of new unit/specialty/laboratory/facility/programs/therapeutic or diagnostic procedures developed or patents taken (enclosed evidence)]:-
17.	सामुदायिक तथा राष्ट्रीय कार्यक्रमों में योगदान/ Contributions in community & national programmes:-
18.	अध्यापन तथा अनुसंधान में किए गए अपने विशिष्ट योगदान के बारे में 200 शब्दों में उल्लेख करें / Describe your most notable contribution in Teaching and Research in 200 workds:-
19.	आपकी राय में, संस्थान के लिए 10 प्राथमिकता वाले अपेक्षित क्षेत्र / In your understandings, top 10 priority required areas for the Institute.:-

- 20. निम्नलिखित प्रमाणपत्रों / अभिलेखों की स्वप्रमाणित प्रतिलिपियां नीचें दिए हुए क्रम में संलग्न करें। /
  Attach self attested photocopies of the following certificates/documents in the order as mentioned below:-
  - 1. जन्म तिथि से संबंधित प्रमण पत्र / Certificate in r/o date of birth.
  - 2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र.स. 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 प्रपन्न के क्र.स. 10 में जैसा कि उल्लेख किया गया पी.जी.डिग्री / पी.एच.डी. के पूर्ण करने के पश्चात् के अनुभव प्रमाणपत्र / Experience Certificate 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 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 दुपाया है मैं वचन देता / देती हूँ 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 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 )

#### Annexure-I

# All India Institute of Medical Sciences, Raipur BRIEF OF THE CANDIDATE

Paste recent passport size photograph here.

Name:			Post Applied for:			Date of	Day	Month	Year		
Category:			Department:		Birth :						
Qualifications	Year of No. of Passing attempts Institution		Experience	Duration							
Degree				Level/Designation	From To		Organization/Institut			tion	
MBBS											
M.D.											
D.M./M.Ch											
D.N.B.											
PGDND											
Paper Published	Indexed	Non- Indexed	Accepted of publication	Presented at Conferences	Awards/Recognitions						
National											
International											
Total											
Chapter in Books :					Any other information :						
				Notice period required for joining :							

Date:

Signature of the Candidate