

शैक्षिक विभाग (Academic Section)

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, रायपुर (छत्तीसगढ़) All India Institute of Medical Sciences Raipur (Chhattisgarh) G. E. Road, Tatibandh, Raipur- 492 099 (Chhattisgarh) www.aiimsraipur.edu.in

एम्स रायपुर में सीनियर रेसीडेन्ट – गैर शैक्षणिक (रेसीडेन्सी स्कीम, भारत सरकार) पद हेतु आवेदन पत्र – 2024

Application Form for the post of Senior Resident (Non-acad) in AIIMS, Raipur under residency scheme, Govt. of India - 2024

विज्ञापन सं./Advertisem आवेदित पद/	ent No.	No.03 Dated				ruit.	/Aca	d/AII	MSRP	PR/17	795			issport attested
Post Applying	S	Senior Resident (Non-Acad)								photograph here				
विभाग के लिए/														
For Department														
1. नाम स्पष्ट अक्षरों में / N	Jame i	n blocl	k lett	ers :		ı		I	I		1 1			
2. पिता / पति का नाम स्पष	ट अक्षरों	н்́ / Fa	ther	/ H11	shan	d's N	ame	in bl	ock le	otters	•_			
	0 014111	1/ 14		114	boarr				Jen ic					
3. (अ) स्थायी पता/(a) P€	erman	ent Ado	dress	s:-										
राज्य / State														
पिन / Pin	\top					1								
144/ PIII														
(ब) डाक का पता/ (b) Pd	ostal A	ddress	s:-											
्राज्य ∕ State ⊢														
Way State														
पिन ∕ Pin			<u> </u>	<u> </u>	1]				<u>I</u>	<u> </u>			

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 वर्ष / Year माह/Month दिन/Day Age as on last date of application	
6. क्या आप/Are you जन्म से/By Birth अधिवास द्वारा/By Domicile (अ) जन्म से भारतीय नागरिक है अथवा अधिवास द्वारा (सबंधित 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.ड्ब्ल्यू 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: पुरूष / Male महिला / Female अन्य / Other (संबंधित पर चिन्ह लगाएं / Tick the relevant)-	
10. Person with disability (PWD)/ विकलांगता — (Yes/No)	
11. Ex-serviceman/ (Yes/No)	

12. शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम	विषय / विधा /	विश्वविद्यालय / संस्थान /	पाठ्यक्रम को	अंतिम परीक्षा	प्राप्तांक /	पाठ्यक्रम
/ Name of	विशिष्टता /	महाविद्यालय /	पूर्ण करने की	उत्तीर्ण करने	Marks obtained	की अवधि
the Examination	Subject/ Discipline/	University/ Institute/	तिथि / Date of	का माह तथा	obtained	Duration
	Speciality	College	completion	वर्ष / Month & Year of		of Course
			of course	Passing final		
				examination		
10 th						
12 th						
1201						
MBBS						
MD/MS/						
DNB/						
Diploma						

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

13. Permanent N.M.C/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. Feesii. Transaction IDiii. 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 $2\frac{1}{2}$ 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 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		
		उम्मीद्वार के हस्ताक्षर/Signature of the Candidate
दिनांक / Date		
		उम्मीद्वार 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

Sr. No.	Copy of the documents (self attested)	Please tick (√)
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