



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 (CG)
www.aiimsraipur.edu.in

मेडिकल स्नातक के लिए जूनियर रेसीडेन्ट (गैर शैक्षणिक) 89 दिन हेतु रेसीडेन्सी स्कीम, भारत सरकार पद हेतु आवेदन प्रपत्र

Application Form for the post of Junior Resident (Non Academic) under Govt. of India residency scheme, for eighty nine (89) days at AIIMS Raipur.

विज्ञापन सं./ No. Reg.Off./Rec./JR/2025/AIIMS.RPR/3255
आवेदित पद/ Applied post : Junior Resident (Non Academic)

Dated: 24.12.2025

Mention the attempts for MBBS	1 st year:		2 nd Year:		03 rd year:		04 th year:	
Overall aggregate percentage of MBBS:		Applied under category, mark (✓) : UR <input type="radio"/> OBC <input type="radio"/> SC <input type="radio"/> ST <input type="radio"/> EWS <input type="radio"/>						

Affix Passport Size self-attested color photograph here

1. नाम स्पष्ट अक्षरों में/Name in **block letters** :-

2. पिता/पति का नाम स्पष्ट अक्षरों में Father / Husband's Name in **block letters**:-

3. (अ) स्थायी पता/(a) Permanent Address:-

राज्य/State

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

पिन/Pin

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

For official use:

11. शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम / Name of the Examination	विषय/विद्या/ 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
अन्य कोई योग्यता / Any other Qualification						

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

12. Permanent M.C.I./D.M.C.:-

State Registration No.

13. Whether done any First Year Junior Residency at AIIMS or outside, if so mention the Department/period/Subject:

Organization/Institution :

Department :

From :

To :

Total Working Period (in months) :

14. Department in order of Preference:

(I)

(II)

(III)

15. Internship Completion Date:

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

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:-

1. जन्मतिथि से संबंधित प्रमाणपत्र /Certificate related to date of birth.
2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र.स. 10 में उल्लिखित शैक्षिक योग्यता की उपाधि प्रमाणपत्र/Degree certificates of the qualification 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 छुपाया 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 होंऊंगा/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)

Sr. No.	Copy of the documents (self attested)	Please tick (√)
1	Certificate of Date of Birth (Class X or XII Certificate)	
2	MBBS Mark Sheets (All Semester)	
3	MBBS Degree	
4	Internship completion certificate	
5	Attempt certificates	
6	MCI/DMC/State registration	
7	SC/ST/OBC/PH certificate issued by the competent authority (if applicable)	
8	Experience (if any)- No Objection Certificate	
9	Copies of any other relevant documents	
10	Aggregate percentage in MBBS	
11	Mention Attempts for MBBS:	
i)	1 st Year	
ii)	2 nd Year	
iii)	3 rd Year	
iv)	4 th Year	
12	Application fees details	

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
Signature of the Candidate