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 जुनियर 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

Dated: 24.12.2025

अावेदित पद / Applied post : Junior Resident (Non Academic)

ttempts for MBBS	ntion the pts for MBBS		2 nd Year:			:	03 rd year:			04 th year:				Affix Passport Size					
Overall aggregate rcentage of MBBS:		A _I	Applied under category, mark (✓)		/) :	: UR OBC S			SC O ST O EWS O			self-attested color photograph here							
नाम स्पष्ट अक्षरों में/	Name i	n blo	ck l	lette	ers :	-													
पिता / पति का नाम र	यष्ट अक्षरे	i में Fa ──	athe	r /]	Hus	ban	d's ľ	Nam	e in	blo	ck le	ette	rs:-		Γ				
(अ) स्थायी पता/(a)	 Permar	nent A	Addı	ress	:-														
राज्य / State																			
पिन / Pin																			

राज्य / State							
पिन / Pin							
4. संपर्क विवरण / Contact Details:-							
एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं./ Phone No. With STD Code							
मोबाईल नं./Mobile No.:							
ईमेल / E-mail							
<u> </u>							
5. प्रमाणपत्र के अनुसार जन्मतिथि/	दिनांक / Date माह / Month वर्ष / Year						
Date of Birth with documentary evidence							
आवेदन करने अंतिम की तिथि को आयु	वर्ष / Year माह/Month दिन /						
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							
7. यदि आप अधिवास द्वारा भारतीय नागरिक है तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें /							
If citizen of India by domicile, attach documentary evidence							
8. वर्ग- अनारक्षित / ई डब्ल्यू एस / अपिव / अजा / अजजा Category- UR/EWS/OBC/SC/ST							
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 in the prescribed format by the central Government.							
9. लिंग / Gender:	पुरूष / Male महिला/ Female						
(संबंधित पर चिन्ह लगाएं/Tick the relevant)-							

10 Parson with disability (DWD) / Review (Vos /No)

11. 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
अन्य कोई योग्यता / Any other Qualification						
12. Permanent MState Registra13. Whether don	I.C.I./D.M.C.:- ation No. ne any First Yea	/ Please tick the re			ention the	
Department,	/period/Subjec	t:				
Organizat	ion/Institution	:				
Departme	ent	:				
From		:				
То		:				
Total Wor	king Period (in	months) :				
14. Department	in order of Pre	ference:				
(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 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
	TIPLE TO THE ANALYSIS OF THE COURT IS IN
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	