संविदा पर त्रिप्पूणित्तरा में प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी (एलोपैथी)/ कोझिकोड में प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी (आयुर्वेद) पदों के लिए आवेदन फॉर्म

APPLICATION FORM TO THE POSITION OF AUTHORISED MEDICAL OFFICER (ALLOPATHY) AT TRIPUNITHURA/ AUTHORISED MEDICAL OFFICER (AYURVEDA) IN KOZHIKODE ON CONTRACT

विज्ञा. सं./Advt. No.6.3/सीएचएसएस/CHSS/वीएसएससी/VSSC/2026/03

हाल ही में लिया गया फोटोग्राफ
RECENT PHOTOGRAPH

1. पूरा नाम (मोटे अक्षरों में)
   Name in full (BLOCK LETTERS) :

2. लिंग, जन्म तिथि और आयु
   Gender, Date of Birth & Age: :

3. राष्ट्रीयता/Nationality :

4. एमसीआइ/ भारतीय चिकित्सा पद्धति परिषद के साथ पंजीकरण संख्या :
   Registration number with MCI/ Council of Indian Systems of Medicine

5. पिता/विवाहिती का नाम
   Father's/Spouse's name :

6. फोन नंबर तथा ई-मेल सहित पत्राचार हेतु पता (मोटे अक्षरों में) :
   Address for correspondence (in Block Letters) with phone number & e-mail id.

7. स्थाई पता/Permanent Address :

8. परामर्श क्लिनिक का पता
   Address of the consulting clinic :

9. शैक्षिक/व्यावसायिक योग्यताएं (उच्चतम योग्यता से प्रारंभ और स्कूल छोड़ने के साथ समाप्त करें)(उत्तीर्ण परीक्षाओं/किए गए पाठ्यक्रमों/विश्वविद्यालय/बोर्ड/संस्थान/उत्तीर्ण होने का वर्ष/श्रेणी तथा अंकों का प्रतिशत (दो दशमलव तक सही किया हुआ)/लिया गया विषय आदि, स्पष्ट रूप से दिखाएं):
   Educational/Professional qualifications (Starting from highest qualification and ending with School leaving) [indicating clearly the Examinations passed/Courses undergone/University/Board/Institution/Year of passing/Class and Percentage of marks (corrected up to two decimals)/Subject taken etc.:

क्रम सं. Sl.No.	योग्यता Qualification	विश्वविद्यालय/बोर्ड University/Board	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing	अंकों का प्रतिशत % of marks	ग्रेड Grade

10. पिछले/वर्तमान रोज़गार/प्रशिक्षण का विवरण, यदि कोई हो तो, कालानुक्रमिक क्रम में, वर्तमान स्थिति से शुरू करते हुए पीछे की तरफ (पूरे पते के साथ नियोक्ता का नाम, धारित पद, आहरित वेतन, सेवा की अवधि, ड्यूटियों की प्रकृति आदि दिखाएं)
Details of previous/present employment/training, if any, in chronological order starting from the present position backwards (indicating the name of the employer with full address, post held, salary drawn, period of service, nature of duties, etc.)

क्रम सं. Sl. No.	नियोक्ता का नाम और पता Name and Address of Employer	अवधि Period		सेवा की कुल अवधि Total period of Service		धारित पद Post held	प्राप्त वेतन Salary drawn	ड्यूटियों की प्रकृति Nature of duties
		से From	तक To	वर्ष Years	महीना Months			

11. यदि उपरोक्त क्रम संख्या 9 और 10 के आपके उत्तरों में स्कूल छोड़ने से लेकर आज तक की पूरी अवधि शामिल नहीं है तो संक्षेप में बताएं कि उसमें न आनेवाली अवधि आपने कैसे बिताई
If your answers to Serial number 9 and 10 above do not cover all the period from School leaving to till date, briefly state how you spent the uncovered period:

12. यदि चयनित हो जाता है, तो पद पर कार्यग्रहण करने के लिए अपेक्षित न्यूनतम समय
If selected, the minimum time required to join the post :

13. कोई अन्य संगत जानकारी जिसे आप संदर्भों सहित जोड़ना चाहते हैं
Any other relevant information you wish to add including references :

घोषणा/DECLARATION

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि इस आवेदन में दी गई जानकारी सत्य और सही है। मैं यह भी पूरी तरह से समझता/समझती हूँ कि यदि किसी भी चरण पर यह पाया जाता है कि मेरे द्वारा जानबूझकर तथ्यों को छिपाने या गलत तरीके से प्रस्तुत करने का कोई प्रयास किया गया है तो मेरी अभ्यर्थिता को सरसरी तौर पर अस्वीकार किया जा सकता है या संविदा को समाप्त किया जा सकता है।
I affirm that the information given in this application is true and correct. I also fully understand that if at any stage it is found that any attempt has been made by me to willfully conceal or misrepresent the facts, my candidature may be summarily rejected or the contract may be terminated.

तिथि/Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
Signature of the Candidate