



### निर्देश Instructions

- |   |   |
|---|---|
| 1. सभी प्रविष्टियां बड़े अक्षरों में भरें।        | All entries to be made in BLOCK CAPITALS.     |
| 2. नाम मैट्रिक प्रमाणपत्र के अनुसार हो।           | Name to be recorded as in Matric Certificate. |
| 3. प्रत्येक शब्द के बाद एक ब्लाक रिक्त छोड़ें।    | Leave ONE BLANK BOX after each word.          |
| 4. तिथि डड्डडड के अनुसार भरें।                    | Date to be entered in DD/MM/YYYY fashion.     |
| 5. निर्दिष्ट स्थान पर चिन्ह ह्य✓ह का प्रयोग करें। | Use TICK MARK (✓) where prescribed.           |

### आवेदन सम्बंधी विवरण Details of Application

पद का नाम / ग्रेड Name of Post / Grade	वेतनमान (रु) Scale of Pay (Rs.)	चिन्ह (✓) का प्रयोग TICK MARK (✓)
Deputy Medical Superintendent [E-3]	60000-3%-180000	
Assistant Medical Superintendent [E-2]	50000-3%-160000	
Senior Medical Officer [E-1]	40000-3%-140000	

अपनी नूतन पासपोर्ट  
आकार की फोटो  
चिपकाएं  
Affix your recent  
passport size  
photograph

### आवेदक के विवरण Details of the Applicant

पूरा नाम Full Name	
पिता का नाम Father's Name	

लिंग Gender (✓)	पुरुष Male	स्त्री Female	विपरीतलिंगी Transgender	जन्म तिथि Date of Birth	/	/
वैवाहिक स्थिति (✓) Marital Status	अविवाहित Unmarried	विवाहित Married		पहचान चिन्ह Identification Mark		

मातृभाषा Mother Tongue	राष्ट्रीयता Nationality	धर्म Religion	स्थायी निवास राज्य Domicile State
------------------------	-------------------------	---------------	-----------------------------------

श्रेणी Category (✓)	सामान्य General	अनुसूचित जाति Scheduled Caste	अनुसूचित जनजाति Scheduled Tribe	अन्य पिछड़ी जाति Other Backward Class	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग Economically Weaker Section	अशक्त व्यक्ति Person With Disability	पूर्व सैनिक Ex-Serviceman
------------------------	--------------------	----------------------------------	------------------------------------	--	--	---	------------------------------

पत्राचार हेतु वर्तमान पता Present Address for Communication
पिन कोड PIN Code

स्थायी पता Permanent Address
पिन कोड PIN Code

दूरभाष Phone
मोबाइल Mobile

दूरभाष Phone
मोबाइल Mobile

ईमेल Email
------------

भाषा ज्ञान Language Known (✓)			
भाषा Language	पढ़ना Read	लिखना Write	बोलना Speak
अंग्रेज़ी English			
हिन्दी Hindi			

वर्तमान नियोजन Present Employment			
नियोजित हैं Employed(✓)	हां Yes	नहीं No	
यदि हां तो विवरण दें If yes, give details			
पीएसयू / सरकार PSU /Government(✓)	हां Yes	नहीं No	
संस्था Organisation			
पद Post			
तिथि से From Date	/	/	







## अभ्यर्थी की जाति सम्बन्धी घोषणा

(अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग एवं अन्य पिछड़े वर्ग के उम्मीदवारों के लिए)

## Candidate's Declaration of Caste

(For Candidates Belonging To Scheduled Caste, Scheduled Tribe, Economically Weaker Section & Other Backward Classes)

## निर्देश Instructions

- |    |  |   |
|----|--|---|
| 1. | सभी प्रविष्टियां बड़े अक्षरों में भरें।      | All entries to be made in BLOCK CAPITALS.     |
| 2. | नाम मैट्रिक प्रमाणपत्र के अनुसार हो।         | Name to be recorded as in Matric Certificate. |
| 3. | तिथि DD/MM/YYYY के अनुसार भरें।              | Date to be entered in DD/MM/YYYY fashion.     |
| 4. | निर्दिष्ट स्थान पर चिन्ह (✓) का प्रयोग करें। | Use TICK MARK (✓) where prescribed.           |

## नोट Note:

अभ्यर्थी द्वारा प्रेषित जाति प्रमाण पत्र की सत्यता की जांच विभिन्न स्रोतों से नियमानुसार की जाएगी। प्रेषित विवरण का त्रुटिपूर्ण अथवा असत्य पाया जाना उम्मीदवारी के निरस्त होने का कारण हो सकता है।

The Certificate submitted by the candidates shall be verified for its correctness from different sources as per rules. Any wrong or incorrect information provided shall render disqualification.

क्रमांक Sl. No.	विषय Item	विवरण Details
1.	उम्मीदवार का नाम (श्री / सुश्री / श्रीमती) Name of the Candidate (Mr / Ms / Mrs)	
2.	आवेदित पद Post Applied For	
3.	साक्षात्कार की तिथि Date of Interview	
4.	जाति Caste(✓)	
a)	अनुसूचित जाति Scheduled Caste	
b)	अनुसूचित जनजाति Scheduled Tribe	
c)	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग Economically Weaker Section	
d)	अन्य पिछड़ा वर्ग – नॉन क्रीमी लेयर Other Backward Class – Non-Creamy Layer	
e)	अन्य पिछड़ा वर्ग – क्रीमी लेयर Other Backward Class – Creamy Layer	
5.	स्थायी निवास राज्य Domicile State	
6.	जाति प्रमाण पत्र का विवरण Details of Caste Certificate	
a)	प्रमाण पत्र संख्या Certificate No.	
b)	निर्गत करने की तिथि Date of Issue	
c)	निर्गत करने वाले अधिकारी का नाम एवं पता Name & Address of the Issuing Authority	

स्थान Place: \_\_\_\_\_

तिथि Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2022

उम्मीदवार का हस्ताक्षर Signature of the Candidate