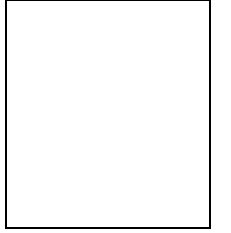


आवेदन पत्र का प्रारूप



(आवेदित पद का नाम आरक्षण का विवरण.....)

(आयुर्वेदिक परिचारिका (स्टाफ नर्स) परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष.....)

1. अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)
2. अभ्यर्थी का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल लैटर्स में)
3. पिता/पति का नाम
4. जन्म तिथि (अंको में).....(शब्दों में).....
5. पत्राचार का पता
-
6. स्थाई पता
-
7. आरक्षित श्रेणी का नाम (अनुजाति/अनुजनजाति/अपि0वर्ग/ई0डब्लू0एस0).....
8. क्षैतिज आरक्षण की स्थिति (महिला/स्व0सं0सै0के आश्रित/विकलांग/भू0पू0सै0/उत्तराखण्ड महिला)
9. बैंक चालान संख्या..... दिनांक.....धनराशि रू0..... बैंक का नाम.....
10. शैक्षिक योग्यता-

क्रमांक	शैक्षिक योग्यता	बोर्ड का नाम	संस्था का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

11. आयुर्वेदिक परिचारिका (स्टाफ नर्स) प्रशिक्षण योग्यता-

क्रमांक	व्यवसायिक योग्यता	बोर्ड का नाम	संस्था का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष/माह	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत	पूरक परीक्षा में पास करने का माह/वर्ष
1	2	3	4	5	6	7	8

12. हाउस-जॉब/इण्टर्नशिप की अवधि..... से..... तक चिकित्सालय का नाम.....
13. भारतीय चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड में पंजीकरण संख्या
14. सेवायोजन कार्यालय का नाम..... पंजीकरण संख्या..... वैधता अवधि.....

-: घोषणा :-

मैं..... पुत्र/पुत्री/पत्नी.....

शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गयी सभी जानकारी सही एवं सत्य है। इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है। यदि इसमें कुछ असत्य पाया जाता है तो मेरा अभ्यर्थन रद्द कर दिया जाये। इस हेतु में किसी भी न्यायालय में वाद दायर नहीं करूँगा/करूँगी। विभाग मेरे अभ्यर्थन को निरस्त करने हेतु स्वतन्त्र होगा।

स्थान :

दिनांक :

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

संलग्नकों की संख्या :-

1. आरक्षण सम्बन्धी प्रमाण-पत्र (सक्षम प्राधिकारी द्वारा निर्गत)।
2. जन्म तिथि प्रमाण-पत्र।
3. मूल निवास/स्थाई निवास प्रमाण-पत्र।
4. शैक्षिक योग्यता का प्रमाण-पत्र एवं अंक तालिका।
5. "उत्तराखण्ड आयुर्वेदिक परिचारिका (स्टाफ नर्स) प्रशिक्षण का प्रमाण-पत्र एवं अंक तालिका।
6. भारतीय चिकित्सा परिषद्, उत्तराखण्ड में पंजीकरण प्रमाण पत्र।
7. उत्तराखण्ड राज्य के रोजगार/सेवायोजन कार्यालय में पंजीकरण प्रमाण-पत्र।
8. दो चरित्र प्रमाण-पत्र (राजपत्रित अधिकारियों द्वारा प्रदत्त)।
9. निर्धारित शुल्क का बैंक चालान मूल रूप में।
10. स्वयं पता लिखा 23X10 से0मी0 के दो लिफाफे जिनमें पंजीकृत डाक टिकट लगे हों।
11. अनुभव प्रमाण-पत्र यदि कोई हो।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर