

आवेदन-पत्र  
 राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, ला0ला0रा0स्मा0 मेडिकल कॉलेज, मेरठ।  
 विज्ञापन संख्या- 2021/रा0स्वा0मि0/ दिनांक:

1. आवेदित पद का नाम.....
2. आवेदक का पूरा नाम.....
3. आवेदक के पिता का नाम.....
4. स्थयी पता.....
5. पत्राचार हेतु पता.....
6. मोबाईल न..... ई-मेल.....
7. श्रेणी: अनु0जनजाति ( ) अनु0जाति ( ) पिछडा वर्ग ( ) सामान्य ( )  
 (निर्धारित कालम में ✓ लगायें व प्रमाण पत्र भी प्रस्तुत करें)
8. जन्म तिथि..... आयु 31.03.2021 को वर्ष.....माह.....दिन.....
9. शैक्षिक योग्यता (10वीं कक्षा से प्रारम्भ करते हुए विवरण दें)

नवीनतम पासपोर्ट  
 साईज फोटो  
 राजपत्रित अधिकारी  
 द्वारा प्रमाणित

शैक्षिक योग्यता	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	प्रतिशत	श्रेणी
हाईस्कूल				
इण्टरमीडिएट				
स्नातक				
डिप्लोमा				
अन्य अर्हता यदि कोई हो				

10. अनुभव

संस्थान का नाम जहाँ कार्य किया है।	कार्य की अवधि (कब से कब तक)	पद का नाम जिस पर कार्य किया हो	किये गये कार्य का विवरण

11. उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा पंजीकृत स्टाफ नर्स प्रमाण पत्र का विवरण

क0स0	Registration UP State Medical Faculty for GNM

दो ख्याति प्राप्त व्यक्तियों के नाम व मोबाईल न0 संदर्भ हेतु।

1. .... मोबाईल न0.....
2. .... मोबाईल न0.....

मैं एतद्वारा घेषणा करता/करती हूँ कि मैंने विज्ञापन एवं वैबसाईट उक्त पद के संबन्ध में प्रकाशित सूचना एवं शर्तों को सावधानी पूर्वक पढ लिया है, जो कि मुझे मान्य है और ये शर्तें मैं पूर्ण करता/करती हूँ। इस आवेदन पत्र में दिये गये समस्त विवरण/सूचनायें सत्य और सही है। मैंने इस विवरण और सूचनाओं में कोई तथ्य छिपाया नहीं है। यदि कोई विवरण/सूचनाएं असत्य और गलत पाये जातें है तो मेरा अभ्यार्थन स्वतः ही निरस्त कर दिया जायेगा। यदि नियुक्ति हो जाने के उपरान्त ऐसी स्थिति प्रकाश में आती है तो मेरी सेवाएँ कभी भी समाप्त कर दी जाये। जिस पर मैं कोई आपत्ति नहीं करूँगा।

संलग्नों की संख्या एवं विवरण: ( )

- 1.
- 2.

दिनांक:

अभ्यार्थी के हस्ताक्षर