

APPLICATION FORM FOR NON-TEACHING TEMPORARY POST

दयालबाग एजुकेशनल इन्स्टीट्यूट, दयालबाग, आगरा - 282005

Non-Teaching Posts of Faculty of Integrated Medicine (AYUSH)

सेवा में,

रजिस्ट्रार,

दयालबाग एजुकेशनल इन्स्टीट्यूट

दयालबाग, आगरा - 282005

पास पोर्ट साइज़ नवीनतम
फोटो

संदर्भ:- विज्ञापन दिनांक 08-3-2021 (डी.ई.आई.वेबसाइट) (हॉस्पिटल स्टाफ)

1. आवेदक का विवरण :

(अ) नाम : (1) हिन्दी में _____

(2) अंग्रेजी में _____

(ब) जन्म तिथि _____ आयु _____

(स) विवाहित अथवा अविवाहित _____ राष्ट्रियता _____

(द) जाति _____ (अनु. जाति/अनु. जन. जाति/पिछड़ी जाति) _____

जाति प्रमाण पत्र नम्बर _____ (प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें)

2. पिता का नाम _____ माता का नाम _____

3. व्यवसाय/स्थायी पता _____

4. पत्र व्यवहार के लिये पता _____

मोबाइल नम्बर _____ ई. मेल आई डी _____

5. शैक्षिक योग्यता (हाई स्कूल एवं इससे आगे की सभी परीक्षाओं के प्रमाण-पत्रों तथा अंक सूचियों की प्रमाणित प्रतिलिपियाँ संलग्न करें)।

क्रम स.	परीक्षा का नाम	विश्वविद्यालय/ बोर्ड का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	संस्थागत या व्यक्तिगत	प्राप्तांक/ अधिकतम अंक	प्रति शत	श्रेणी	विषय

5. (अ) आधार नम्बर _____ 5 (ब) पैन नम्बर _____

6. अनुभव (प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें)

संस्था का नाम	पद का नाम	वेतनमान	कार्यकाल			विशेष विवरण (पद त्याग का कारण)
			से	तक	कुल अवधि	

7. वेतन: _____ मूल वेतन _____ कुल परिलब्धियाँ _____
 8. दो ऐसे प्रतिष्ठित व्यक्ति (जो रिश्तेदार नहीं हो) के नाम व पता जो आवेदक के चरित्र व चाल-चलन को प्रमाणित कर सकें।

(1) नाम _____ (2) नाम _____
 पता _____ पता _____

9. अन्य कोई सूचना _____

मैं _____ एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत किये गये उपर्युक्त विवरण सत्य हैं तथा कोई भी विवरण छिपाया नहीं गया है।

स्थान _____

दिनांक _____

आवेदक के हस्ताक्षर

(सेवारत कर्मचारियों के नियोजकों के लिये)

श्री/श्रीमती/कु0 _____ इस संस्था के _____
 विभाग में _____ के पद पर दिनांक _____ से कार्यरत है तथा इस समय वेतन क्रम रु0 _____ में मासिक मूल वेतन रु0 _____ ग्रेड पे _____ तथा सभी भत्ते सहित कुल _____ परिलब्धियाँ प्रति मास प्राप्त कर रहे। उपर्युक्त आवेदन-पत्र आपके विचारार्थ अग्रसारित किया जा रहा है। अगर इनकी नियुक्ति हो जाती है तो इन्हें नियमानुसार कार्य मुक्त कर दिया जायेगा।

स्थान _____

दिनांक _____

हस्ताक्षर _____

पद _____

सील _____