

अनुलग्नक - III**आवेदन पत्र**

**भारतीय रिजर्व बैंक, भुवनेश्वर में निर्धारित घंटों पर पारिश्रमिक के साथ
संविदा आधार पर बैंक चिकित्सा परामर्शदाता (बीएमसी) की सेवाएँ लेने
के लिए आवेदन**

हाल ही का पासपोर्ट
साइज़ फोटो चिपकाए

1.	पूरा नाम : श्री/श्रीमती/कुमारी		
		(बड़े अक्षरों में लिखें, उपनाम पहले दिया जाना चाहिए)	
2.	पिता/पति का नाम :		
3.	पता :		
	(a) आवास		
	(b) स्थायी निवास पता :		
	(c) डिस्पेंसरी/हॉस्पिटल जहां वर्तमान में कार्यरत हैं		
	(d) फोन न.		
	(e) मोबाइल न.		
	(f) ई-मेल आई डी.		
	(g) निम्नलिखित स्थान पर बैंक की डिस्पेंसरी से अनुमानित दूरी:		
	पता	आवास से दूरी (की.मी. में)	डिस्पेंसरी/अस्पताल जहां वर्तमान में कार्यरत हों, से दूरी(की.मी. में)
i.	भारतीय रिजर्व बैंक, पंडित जवाहरलाल नेहरू मार्ग, खारवेल नगर, भुवनेश्वर -751001		
ii.	रिजर्व बैंक अधिकारी कार्टर्स, आई डी मार्केट, नयापल्ली, भुवनेश्वर - 751015		
iii.	रिजर्व बैंक स्टाफ कार्टर्स, यूनिट IV, विद्युत मार्ग, भुवनेश्वर - 751001		

iv.	रिजर्व बैंक स्टाफ क्वार्टर्स, रुचिका मार्केट, बरमुंडा भुवनेश्वर - 751003								
4.	जन्म तिथि :	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
5.	जन्म स्थान और अधिवास:								
6.	राष्ट्रियता :								
7.	क्या (SC/ST/OBC/EWS/UR) से संबंधित हैं ?	SC	ST	OBC	EWS	UR			
8.	शैक्षिक योग्यता : (प्राप्त डिग्री / डिप्लोमा दर्शाएँ, उच्चतम से निम्नतम के क्रम में)								
	डिग्री / डिप्लोमा	विश्वविद्यालय/ बोर्ड	पास करने का वर्ष	श्रेणी/ रैंक					
9.	आवेदक द्वारा चिकित्सा में पूरा किया गया अन्य किसी पाठ्यक्रम का विवरण								
10.	अनुभव का विवरण - (स्नातक के बाद का ही अनुभव दिया जाए)								
	अनुभव	से	तक	अवधि					
				वर्ष	माह				
	अस्पताल में (एक चिकित्सक के रूप में)								
	जनरल प्रेक्टिसनर के रूप में								
11.	कोई अन्य कारक जो आवेदक अपने आवेदन पर विचार करने हेतू दिखाना चाहता हो								

में एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ की इस फॉर्म में मेरे द्वारा दी गयी सभी जानकारी और विवरण मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही है। मैं समझता/समझती हूँ की यदि किसी भी स्तर पर यह पाया जाता है की आवेदन में दी गयी कोई भी जानकारी झूठी या गलत है या यदि कोई महत्वपूर्ण जानकारी या विवरण छुपाया गया है या हटा दिया गया है या में बैंक के अनुसार पात्रता मानदंड को पूरा नहीं करता/ करती हूँ, तो मेरी उम्मीदवारी/ नियुक्ति को बिना किसी सूची या उसके बदले मुआवजे के रद्द/ समाप्त किया जा सकता है।

स्थान :

दिनांक :

(आवेदक का हस्ताक्षर)

अनुदेश

1. आवेदन पत्र में सभी विवरण आवेदक द्वारा पूर्ण रूप से भरे जाने चाहिए। अपूर्ण फार्म स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
2. आवेदन पत्र के साथ आयु, शैक्षिक योग्यता, जाति, अनुभव आदि के सम्बंध में प्रासंगिक प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रतियाँ संलग्न करें।
3. यदि आवेदक किसी संस्थान के लिए चिकित्सा अधिकारी के रूप में कार्य कर रहा है, तो उसके विवरण और कार्य के घंटे का उल्लेख किया जाना चाहिए।