



आवेदन फार्म

भारतीय रिज़र्व बैंक, रायपुर में संविदा आधार पर प्रति घंटे के नियत पारिश्रमिक पर बैंक चिकित्सा परामर्शदाता (बीएमसी) (अनुसूचित जनजाति के लिए आरक्षित) की नियुक्ति

हाल ही का
स्वप्रमाणित
पासपोर्ट आकार का
फोटो चिपकाएँ

1. पूरा नाम : श्री/श्रीमती/कुमारी. _____
(बड़े अक्षरों में दिया जाना है, उपनाम पहले दें)
2. पिता/पति का नाम: _____
3. (क) पता:

आवास	डिस्पेन्सरी/अस्पताल, जहां वर्तमान में काम कर रहे हैं

(ख) फोन नं. : _____

मोबाइल नं. : _____

ई-मेल आईडी : _____

(ग) निम्न पते पर स्थित बैंक की डिस्पेन्सरी से अनुमानित दूरी:

पता	आवास से दूरी (कि.मी. में)	डिस्पेन्सरी/अस्पताल, जहां वर्तमान में काम कर रहे हैं, से दूरी (कि.मी. में)
भारतीय रिज़र्व बैंक, महादेव घाट रोड, सुंदर नगर, रायपुर – 492 013		

D D M M Y Y Y Y

4. जन्म तिथि और आयु
01 फरवरी, 2021 को:

5. जन्म स्थान एवं मूल निवास स्थान :
6. राष्ट्रियता :
7. क्या अनुसूचित जनजाति से संबंधित हैं : हाँ/नहीं
8. शैक्षिक योग्यता :
(प्राप्त डिग्री/डिप्लोमा उच्चतम से निम्नतम के क्रम में दर्शाएँ)

डिग्री/डिप्लोमा	विश्वविद्यालय/बोर्ड	उत्तीर्ण होने का वर्ष	श्रेणी/रैंक

9. आवेदक द्वारा चिकित्सा के क्षेत्र में किसी अन्य पाठ्यक्रमों का विवरण :
10. अनुभव का विवरण
(स्नातक के बाद प्राप्त अनुभव का ही उल्लेख करें)

अनुभव	से	तक	अवधि	
			वर्ष	माह
अस्पताल/क्लिनिक में (फिजिशियन के रूप में)				
जेनरल मेडिकल प्रेक्टिशनर के रूप में				

11. कोई अन्य सूचना जो आवेदक अपने
आवेदन के पक्ष में देना चाहता/चाहती है

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस आवेदन फार्म में दी गई सभी सूचना एवं विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी व विश्वास से सत्य, पूर्ण एवं सही है। मैं यह समझता हूँ कि यदि किसी स्तर पर यह पाया जाता है कि आवेदन में दी गई कोई सूचना गलत या असत्य है या कोई महत्वपूर्ण जानकारी छुपाई गई है या उसमें से छोड़ दी गई है या यह कि बैंक के अनुसार पात्रता मानदंडों को पूरा नहीं करता/करती हूँ तो मेरी उम्मीदवारी/ नियोजन/ नियुक्ति, बिना नोटिस या उसके बदले में मुआवजे के बिना निरस्त/ समाप्त की जा सकेगी। मैंने विज्ञापन में दिये गए शर्तों को पढ़ा और समझा है तथा एतद् द्वारा उसके पालन का वचन देता/देती हूँ।

स्थान:

दिनांक:

(आवेदक का हस्ताक्षर)

अनुदेश

1. आवेदन फार्म में सभी विवरण आवेदक द्वारा पूर्ण रूप से भरे जाएँ। अपूर्ण फार्म स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
2. आवेदन फार्म के साथ आयु, शैक्षिक योग्यता, जाति, अनुभव, भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र आदि के संबंध में प्रासंगिक प्रमाणपत्र की सत्यापित प्रतियाँ संलग्न करें।
3. यदि उम्मीदवार किसी संस्थान के लिए चिकित्सा अधिकारी के रूप में काम कर रहा/रही है, तो उसके विवरण और कार्य के घंटे का उल्लेख करें।