

अनुबंध- III

निश्चित प्रति घंटे के पारिश्रमिक के साथ अनुबंध के आधार पर
अंशकालिक बैंक के चिकित्सा सलाहकार की सेवाएँ लेना, शिलांग
भारतीय रिज़र्व बैंक, शिलांग

विज्ञापन सं. : 01/2020

हाल ही की
पासपोर्ट आकार की
तस्वीर चिपकाएँ

| | | | | | |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------|--------------|
| 1. | पूरा नाम: | श्री/ श्रीमती/ कुमारी _____ | | | |
| 2. | पिता / पति का नाम | श्री _____ | | | |
| 3. | (a) पता | निवास: | औषधालय: | | |
| | (b) फोन न. | लैंडलाइन: | मोबाइल: | | |
| | (c) ई मेल : | | | | |
| | (d) पता | निवास से दूरी (की.मी. में) | औषधालय (की.मी. में) | | |
| | (i) भारतीय रिज़र्व बैंक, 'अफिरा बिल्डिंग', फ्रूट गार्डन, शिलांग-जोवाई रोड, पो. ओ लाइतुम्क्रह, शिलांग – 793003 | | | | |
| 4. | जन्म तिथि (स्कूल छोड़ने के प्रमाण पत्र में दर्ज) और आयु (विज्ञापन की तिथि के अनुसार) | | | | |
| 5. | जन्म स्थान और अधिवास : | | | | |
| 6. | राष्ट्रियता : | | | | |
| 7. | श्रेणी | अनुसूचित जाति | अनुसूचित जाति | अन्य पिछड़ा वर्ग | सामान्य वर्ग |
| | | | | | |
| 8. | शैक्षणिक योग्यता : | | | | |
| क्रमांक | डिग्री/डिप्लोमा | विश्वविद्यालय | उत्तीर्ण होने का वर्ष | वर्ग/रैंक | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 9. | आवेदक द्वारा चिकित्सा में पूर्ण की गई किसी अन्य पढ़ाई/कार्य का विवरण | | | | |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|------|-------|
| 10. | अनुभव का विवरण (स्नातक के बाद के अनुभव को ही दर्शाइये) | | | | |
| क्रमांक | अनुभव | से | तक | अवधि | |
| | | | | वर्ष | महिना |
| (क) | अस्पताल में (चिकित्सक के रूप में) | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (ख) | जनरल प्रैक्टिशनर के रूप में | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 11. | उनके/उनकी आवेदन विचार करने के लिए कोई अन्य कारक जो आवेदक सूचित करना चाहेंगे | | | | |

मैं इस बात की घोषणा करता/करती हूँ कि इस रूप में मेरे द्वारा दी गई जानकारी और विवरण सच और सही है। मैं यह भी ध्यान देता/देती हूँ कि यदि उपरोक्त में से कोई भी कथन असत्य या गलत है या यदि किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी या विवरण को दबाया गया है या छोड़ दिया गया है, मेरे अनुबंध को नोटिस या मुआवजा के बिना समाप्त किया जा सकता है।

(आवेदक के हस्ताक्षर)

स्थान:

दिनांक: