



**आवेदन पत्र**  
**भारतीय रिज़र्व बैंक, जम्मू**  
**भारतीय रिज़र्व बैंक, श्रीनगर में प्रति घण्टे के निश्चित पारिश्रमिक पर**  
**अनुबंध के आधार पर चिकित्सा सलाहकार की नियुक्ति**

पासपोर्ट  
आकार का  
नया फोटो  
लगाने के लिए स्थान

1. पूरा नाम: श्री/श्रीमती/ कु.

\_\_\_\_\_ (बड़े अक्षरों में दिया जाना है)

2. पिता/पति का नाम :

\_\_\_\_\_

3. (क) पता:

आवास	डिस्पेंसरी

(ख) फोन नं. : \_\_\_\_\_  
मोबाइल नं. : \_\_\_\_\_  
ई-मेल : \_\_\_\_\_  
आईडी : \_\_\_\_\_

(ग) भारतीय रिज़र्व बैंक की डिस्पेंसरियों से अनुमानित दूरी(कि.मी. में)

पता	आवास से दूरी (कि.मी. में)	डिस्पेंसरीसे दूरी (कि.मी. में)
मुख्य कार्यालय भवन भारतीय रिज़र्व बैंक अमीर मंजिल, 1-सी राजबाग श्रीनगर -180012		

4. जन्म तिथि और आयु  
01जनवरी 2025 को

:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

..... वर्ष/Years .....माह/Months

5. जन्म एवं अधिवास का स्थान :

6. नागरिकता :

7. क्या अ.जा /अ.ज.जा/अ.पि./सामान्य से संबंधित हैं : SC / ST / OBC / UR (Gen)

8. शैक्षिक अर्हताएं :  
(प्राप्त डिग्री/डिप्लोमा उच्चतम से न्यूनतम के क्रम में दर्शाएं)

डिग्री/डिप्लोमा	विश्वविद्यालय /बोर्ड	पास करने का वर्ष	श्रेणी/रैंक

9. आवेदक द्वारा चिकित्सा के क्षेत्र में पूरे किये गये किसी अन्य पाठ्यक्रमों का विवरण:

10. अनुभव का विवरण

(प्रेजुएशन के बाद प्राप्त अनुभव का ही उल्लेख किया जाना चाहिए):

अनुभव	से	तक	अवधि	
			वर्ष	माह
अस्पताल में (फिजीशियन के तौर पर)				
सामान्य प्रेक्टीशनर के तौर पर				

11. कोई अन्य कारक जो आवेदन-कर्ता अपने आवेदन के समर्थन में ध्यान में लाना चाहे

मैं एतद द्वारा यह घोषणा करता हूं कि मैंने इस प्रपत्र में जो सूचना और विवरण दिये हैं ; सत्य और सही हैं। मैं यह भी नोट करता हूं कि उपरोक्त विवरणों में से कोई भी विवरण गलत और झूठा अथवा उसमें कोई महत्वपूर्ण सूचना अथवा विवरण छुपाया अथवा हटाया गया हो तो मेरी सेवाएं बगैर किसी नोटिस अथवा नोटिस के एवज में बिना कोई क्षतिपूर्ति दिये समाप्त की जा सकती हैं।

स्थान:

दिनांक :

(आवेदक के हस्ताक्षर)

## अनुदेश/INSTRUCTIONS

1. आवेदन फार्म में भरे जाने सभी ब्यौरे आवेदक द्वारा भरे जाएं, क्योंकि अधूरे फार्म अस्वीकार कर दिए जाएंगे।
2. आयु, जाति, शैक्षिक योग्यता, अनुभव आदि से संबंधित प्रमाणपत्र की सत्यापित प्रतिलिपियां फार्म के साथ संलग्न होनी चाहिए।
3. यदि आवेदक किसी संस्थान के लिए चिकित्सा अधिकारी के रूप में कार्य कर रहा है, तो उसका विवरण और उसके कार्य के समय का उल्लेख किया जाना चाहिए।

\*\*\*\*\*