

आवेदन पत्र

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

1. पूरा नाम: श्री/श्रीमती/कुमारी _____
(बड़े अक्षरों में लिखें, उपनाम पहले लिखा जाए)

स्वप्रमाणित नवीन
पासपोर्ट आकार की
फोटो चिपकाएं

2. पिता/पति का नाम: _____

3. (a) विस्तृत पता:

आवास	(c) डिस्पेन्सरी/अस्पताल, जहां वर्तमान में कार्यरत हैं

(b) सम्पर्क करने का विवरण:

i) मोबाइल नं. : _____

ii) फोन नं. : _____

iii) ई-मेल आई डी : _____

(c) निम्नलिखित स्थान पर बैंक की डिस्पेन्सरी से अनुमानित दूरी:

कॉलोनी/परिसर	अमीरपेट ऑफिसर क्वार्टर्स		मुशीराबाद स्टाफ क्वार्टर्स		येलारेड्डीगुडा स्टाफ क्वार्टर्स	
ओर से	आवास	डिस्पेन्सरी/अस्पताल जहां वर्तमान में कार्यरत हों	आवास	डिस्पेन्सरी/अस्पताल जहां वर्तमान में कार्यरत हों	आवास	डिस्पेन्सरी/अस्पताल जहां वर्तमान में कार्यरत हों
दूरी (लगभग किलोमीटर में)						

4. जन्म तिथि और आयु:

(आयु 21 अगस्त 2022 तक)

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

5. जन्म स्थान और अधिवास:

6. राष्ट्रियता:

7. क्या एससी/एसटी/ओबीसी/ईडब्ल्यूएस/अनारक्षित (सामान्य) से संबंध रखते हैं:

8. शैक्षणिक योग्यता: (उच्च से निम्न क्रम में प्राप्त डिग्री/डिप्लोमा इंगित करें)

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

9. आवेदक द्वारा चिकित्सा क्षेत्र में अन्य किसी पाठ्यक्रम का विवरण:

10. अनुभव का विवरण- (स्नातक के बाद का ही अनुभव दिया जाए):

क्रम संख्या	अस्पताल का नाम	कहाँ से	तक	अवधि	
				वर्ष	माह
अस्पताल/क्लिनिक (फिजिशियन के रूप में)					
1					
2					
3					
सामान्य औषधि का अभ्यास करने वाले के रूप में					
1					
2					
3					

11. कोई अन्य कारक जो आवेदक अपने आवेदन पर विचार करने हेतु दिखाना चाहता हो:

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

दिनांक:

स्थान:

(आवेदक के हस्ताक्षर)

अनुदेश:

1. आवेदन पत्र में सभी विवरण आवेदक द्वारा पूरी तरह से भरे जाने हैं।
2. जिन आवेदनों में पूर्ण विवरण नहीं होगा, उन्हें अस्वीकार कर दिया जाएगा।
3. आयु, शैक्षणिक योग्यता, जाति, अनुभव के संबंध में प्रासंगिक प्रमाणपत्रों की सत्यापित प्रतियाँ आवेदन पत्र के साथ संलग्न की जानी चाहिए।
4. यदि आवेदक किसी संस्थान में चिकित्सा अधिकारी के रूप में कार्यरत है, तो उसका विवरण और कार्य के घंटे भी उल्लेखित करे।