

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद

अनुबंध आधार हेतु पद की नियुक्ति के लिए आवेदन

1. 3	आवेदित पद का न	नाम			
,					फोटो के लिए
2. 1	विज्ञापन संख्या				स्थानं
3. τ	पूरा नामः श्री / कु	5. / श्रीमती / इ	डॉ		
4. 7	मां का नाम				
f	पिता का नाम				
τ	पति का नाम				
5. ^t	पत्राचार का पता				
6. ₹	स्थायी				
7. 🤇	जन्म-तिथि				
	क्या आप एससी/ए सामान्य श्रेणी से				
9. f	विवाहित / अविवा	हित			
10. \$	शैक्षणिक योग्यता	(योग्यता के स	प्तमर्थन में साक्ष्य के र	प में प्रमाणपत्र होने चा	हिएं)
क्र.सं	. परीक्षा उत्तीर्ण	श्रेणी	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय	विशेषज्ञता
	1	ı	1	1	i l

11. कार्य-अन्भव (३	अन्भव के	समर्थन में	साक्ष्य के	रूप में	प्रमाण-पत्र	होनें	चाहिए)
--------------------	----------	------------	------------	---------	-------------	-------	--------

नियोक्ता का नाम	पद	से	तक, तारीख	छोड़ने का कारण

न्यूनतम	आवश्यक	योग्यता	प्राप्त	करने	के	बाद	प्राप्त	कुल	अन्भव	(वर्षीं	में)	-	
~								כי	רי	•	,		

12.नेट/गेट/राष्ट्रीय स्तर की उत्तीर्ण परीक्षाओं का विवरण, यदि कोई हो।

उत्तीर्ण परीक्षा	उत्तीर्ण होने की तिथि	मान्य तिथि

13.यदि आपका चयन हो जाते हैं तो आपको पद का कार्यभार ग्रहण करने के लिए कितनी
अवधि की आवश्यकता होगी
नोट: अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो, एक अलग कागज पर या इस पृष्ठ के ऊपरी हिस्से पर प्रदान
की जा सकती है।

घोषणा- मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस फॉर्म में दिया गया विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं। गलत जानकारी देना या तथ्यों को छिपाना अयोग्यता होगी और मेरी उम्मीदवारी रद्द होने की संभवना हैं।

दिनांक	हस्ताक्षर
स्थान	उम्मीदवार का नाम