



# छत्तीसगढ़ लोक सेवा आयोग

प्रपत्र - एक

सहायक प्राध्यापक (क्लीनिकल/नॉन क्लीनिकल विभाग) एवं प्रदर्शक (स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग) के पद हेतु

## “आवेदन पत्र”

विज्ञापन क्रमांक 11/2008/सवन/दिनांक 28/09/2008

विज्ञापन क्रमांक एवं दिनांक

पंजीयन क्रमांक/अनुक्रमांक (आयोग द्वारा भरा जाएगा)

सहत्वपूर्ण निर्देश :-

- केवल काली रयाही वाले बॉल पेन से भरें।
- आवेदन पत्र में की गई प्रविष्टियों में किसी भी स्थिति में कोई परिवर्तन नहीं किया जाएगा।
- आवेदन पत्र में समस्त जानकारियां सही भरें गलत जानकारी भरने पर आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जायेगा।
- छत्तीसगढ़ के अनु.जाति/अनु. जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग (गैर क्रीमीलेयर)के आवेदक ही आरक्षित माने जाएंगे। अन्य राज्यों के आवेदक अनारक्षित श्रेणी के रूप में आवेदन करें।
- आवेदन शुल्क - बैंक ड्रॉफ्ट सहित, छत्तीसगढ़ लोक सेवा आयोग के नाम, जो स्टेट बैंक ऑफ इंडिया, शाखा क्र. 7237 न्यू शांतिनगर, रायपुर पर ही देय (Payable) होना चाहिये।
- आवेदक बॉक्स में उपयुक्त जानकारी ही भरें।

(1) विभाग

पद

(2) बैंक ड्रॉफ्ट क्र.

दिनांक

राशि

जारी करने वाले बैंक का नाम

(3) आवेदक का नाम:- अंग्रेजी में बड़े अक्षरों में लिखें (सरनेम पहले लिखें) दो भागों के बीच एक बॉक्स खाती छोड़ें।

\_\_\_\_\_

(4) पिता/पति का नाम :-

\_\_\_\_\_

(5) जन्म तिथि

(6) छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी

(7)अ. श्रेणी - कोड नं

(7)ब. श्रेणी - कोड नं.

दिनांक माह वर्ष

हां - Y   
नहीं - N

अनारक्षित - 1

(केवल छत्तीसगढ़ के मूल निवासियों एवं आरक्षित वर्गों के लिए)

अ.जा. - 2   
अ.ज.जा. - 3   
अ.पि.व. - 4   
(गैर क्रीमीलेयर)

(8) लिंग

पुरुष - M   
महिला - F

(9) विकलांग

हां - Y   
नहीं - N

(10) आवश्यक अनुभव प्राप्त है :-

(i) हां - Y  (ii) अनुभव वर्ष   
नहीं - N

(11) आयु में छूट :-आवेदक आयु में छूट चाहता हो तो विज्ञापन के अनुसार आयु में छूट का सही क्रमांक लिखें- हां - Y   
नहीं - N

छूट का क्रमांक

प्रमाण पत्र क्रमांक

आयु 01.01.2009 की स्थिति में

वर्ष माह दिन

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_

(12) स्थायी पता:-

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(13) वर्तमान पता जिस पर प्रवेश पत्र भेजा जाएगा:-

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

पिन:- \_\_\_\_\_

पिन:- \_\_\_\_\_

(14) शैक्षणिक अर्हताओं का विवरण :- क्रमानुसार प्रमाण पत्र संलग्न करें।

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि.का नाम	संस्था का नाम	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष	विषय	प्राप्तांक	श्रेणी/ग्रेड	प्राप्तांक का प्रतिशत	प्रमाण पत्र क्रमांक
1	हाईस्कूल								
2	हयपर सेकेंडरी								
3	स्नातक								
4	स्नातकोत्तर								
5	अनुभव प्रमाण पत्र								

(15) यदि आवेदक सेवारत हो या सेवारत रहे हो तो पूरा विवरण दें (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)-

पद का नाम	कार्यालय/संस्था का नाम	सेवा अवधि			यदि वर्तमान में सेवारत हैं तो नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न है।	प्रमाण पत्र क्र.
		कब से	कब तक	प्रमाण पत्र क्र.		
					हां - Y नहीं - N	<input type="checkbox"/>

(16) यदि आवेदक आरक्षित वर्ग का है तो, - प्रमाण पत्र क्रमांक

(17) क्या आवेदक कभी शासकीय या अन्य सेवा से बर्खास्त किया गया हटाया गया किसी न्यायालय द्वारा दंडित किया गया है, या उसके विरुद्ध कोई विभागीय जांच लंबित है, यदि हां तो विवरण दें। क्या आवेदक के विरुद्ध कोई अपराधिक प्रकरण किसी न्यायालय में लंबित है?

(18) यदि आवेदक संघ अथवा राज्य लोक सेवा आयोग द्वारा किसी परीक्षा/चयन से वंचित किया गया हो तो विवरण दें :-

## घोषणा

स्वयं के हस्ताक्षरित  
नवीनतम फोटो चिपकाए  
4.5 से.मी. X 3.5 से.मी.

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने परीक्षा नियमों और निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है। मैं उक्त परीक्षा के लिये निर्धारित आयु सीमा, शैक्षणिक योग्यता इत्यादि से संबंधित पात्रता की सभी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ। जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई प्रविष्टियां पूर्ण रूप से सही हैं। यदि कोई जानकारी परीक्षा से पहले या बाद में गलत पायी जाए या अपात्रता का पता चले तो आयोग मेरे विरुद्ध कार्यवाही कर सकता है।

आवेदक के हस्ताक्षर



हिन्दी

अंग्रेजी

(अहस्ताक्षरित आवेदन पत्र रद्द किया जायेगा)

स्थान :

दिनांक :

## छत्तीसगढ़ लोक सेवा आयोग

प्रपत्र - दो

आवेदक द्वारा आवेदन पत्र के साथ संलग्न किये जाने वाले अंकसूची सपाधि/प्रमाण पत्र आदि की प्रतियों का विवरण-

आवेदित पद का नाम ..... आयोग का विज्ञापन क्रमांक .....

प्रमाण पत्र क्र.	विवरण	पृष्ठ संख्या
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		
(6)		
(7)		
(8)		
(9)		
(10)		

आवेदक के हस्ताक्षर  
आवेदक का पूरा नाम व पता

कार्यालय .....

प्रपत्र - तीन

### अनुभव प्रमाण पत्र

क्रमांक ...../200

दिनांक .....

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति/कुमारी ..... पिता/पति .....

..... निवास-नगर ..... तहसील ..... जिला ..... मेडिकल कॉलेज

ऑफ इंडिया रेगुलेशन्स 1998 के अनुसार मान्यता प्राप्त मेडिकल कॉलेज में दिनांक ..... से दिनांक .....

..... तक (कुल अवधि ..... वर्ष ..... माह) रेसीडेंट/रजिस्ट्रार/डिमांस्ट्रेटर/ट्यूटर के रूप में पढ़ाने का

अनुभव रखते हैं।

दिनांक .....

स्थान .....

हस्ताक्षर

सील/मुहर