

दरभंगा चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल, लहेरियासराय ।

संविदा आधारित सेवानिवृत्त चिकित्सक शिक्षक/विशेषज्ञ चिकित्सक शिक्षक के पद पर नियोजन हेतु आवेदन प्रपत्र—

1. सेवानिवृत्त चिकित्सक शिक्षक / विशेषज्ञ चिकित्सक शिक्षक का नाम—
मोबाइल नं०— ई—मेल—
2. अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम—
3. आरक्षण कोटि(सामान्य/पि०वर्ग/अ०पि०व०/अ०जा०/अ०ज०जा०)—
4. शैक्षणिक योग्यता :
5. शोध प्रकाशन (Publication) यदि हो तो उसका पूर्ण विवरणी :
6. अंतिम धारित पद
7. वर्तमान पता—
8. प्रथम नियुक्ति की तिथि—
9. सेवानिवृत्ति की तिथि—
10. कार्यालय/विभाग का नाम जहाँ से अभ्यर्थी सेवानिवृत्त हुए है।—
11. सेवा के दौरान धारित पदस्थापन (धारित पद एवं सेवा इतिहास संलग्न करें) :
12. अभ्यर्थी के विरुद्ध कोई अपराधिक वाद/निगरानी वाद/विभागीय कार्रवाई लंबित है अथवा नहीं?
13. सेवानिवृत्ति के अंतिम माह में प्राप्त कुल परिलब्धियाँ—
(LPC/Pay Slip एवं PPO की छायाप्रति संलग्न करें)।

स्व अभिप्रमाणित
फोटो

Declaration by Candidate : I hereby declare that the information furnished in this application form is true , if, at any stage, it is found to be incorrect, I will be liable for administrative action including termination of my contract and initiation of legal proceedings.

Date :/...../..... Place:

Full Signature of Candidate.....

NOTE:1. Photocopy of all related documents must be attached and original of the same will be produced at the time of interview otherwise candidature will be cancelled automatically.

2. Application no. must be obtained from interview place at the time of attendance of the candidates.

..... FOR OFFICE USE ONLY

Remarks by Board Members :-

(1) Requisite Educational Qualification for the Post : Yes/ No.

(2) Requisite Teaching Experience: Yes/ No.

(3) Other Qualification/Eligibility for the post : Yes/ No.

(4) Remarks by Board members for overall walk-in-interview performance by the applicant:

Unsatisfactory/Satisfactory/Good/Excellent :

Negative Marks for Failure.....(-)ve marks,

Teaching Exp.....Years.....Marks:

Basic qualification Marks:.....

Broad specialties Marks:.....

Interview marks:

Any other Marks:

TOTAL MARKS.....(In Words also)

Signature of Board Members:

1.....2.....3.....4.....5.....