



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, भोपाल
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, BHOPAL
(An Autonomous Institute under Ministry of Health & Family Welfare, Government of India)
Saket Nagar, Bhopal (M.P) – 462020
Website: www.aiimsbhopal.edu.in

संविदा आधार पर सहायक प्राध्यापक पद हेतु आवेदन पत्र-2019
Application form for the post of Assistant Professor on contractual basis -2019

विज्ञापन सं./दिनांक
Advertisement No.

Adv. No.: Admin/AIIMS/Bhopal/Faculty Rectt./2019/05 dated /02/2019

Affix passport size self-attested colour photograph with white background

आवेदित विभाग
Department

1- नाम स्पष्ट अक्षरों में / Name in block letters:-

2- पिता/पति का नाम स्पष्ट अक्षरों में / Father/Husband's Name in block letters:-

3- (अ) स्थायी पता / (a) Permanent Address:-

राज्य / State

पिन / Pin

(ब) डाक का पता / (b) Postal Address:-

राज्य / State

पिन / Pin

4- सम्पर्क विवरण / Contact Details:-

एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं. /
Phone No. with STD Code:

मोबाइल नं. / Mobile No.

ई-मेल / E-Mail

5- प्रमाण पत्र के अनुसार जन्मतिथि /

Date of Birth as per the certificate

वॉक-इन- इंटरव्यू की तिथि को आयु

Age as on date of walk-in-interview
i.e. 10.03.2019

6- लिंग / Gender

पुरुष / Male

महिला / Female

संबंधित पर चिन्ह लगाएं / Tick the relevant

7- क्या आप अजा/अजजा/अपिव से संबंधित है
(हां/नहीं)

Are you a SC/ST/OBC Candidate? (Yes/No)

यदि हां, तो वर्ग का उल्लेख करें (प्रमाण-पत्र संलग्न करें) अपिव की स्थिति में भारत सरकार के तहत आरक्षित पदों पर नियुक्ति के लिए अभी हाल में वैध उपयुक्त प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र होना चाहिए।

If yes, mention the Category (attach relevant Supporting document. In case of OBC, the certificate should be issued by the appropriate authority recently valid for appointment to the post reserved under Govt. of India)

8- क्या आप / Are You

By Birth

By Domicile

(अ) जन्म से भारतीय नागरिक हैं अथवा अधिवास द्वारा (संबंधित पर चिन्हित करें)

(a) A citizen of India by birth or by domicile?

9- विकलांगता (Yes/No)

Person with disability (PWD)/

यदि हां तो प्रतिशत का उल्लेख करें

If yes, then mention the %

10- शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम/ Name of the Examination	विषय/विधा/विशि ष्टता / Subject/ Discipline/ Speciality	विश्वविद्यालय/ संस्थान/ महाविद्यालय/ Univiersity/ Institute/ College	पाठ्यक्रम को पूर्ण करने की तिथि/ Date of completion of course	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का माह तथा वर्ष/ Month & Year of Passing final examination	अंक प्राप्त की संख्या/ Marks obtained	पाठ्यक्रम की अवधि/ Duration of Course
एम.बी.बी.एस./ M.B.B.S.						
एम.डी./एम.एस. M.D/ M. S.						
डी.एम/एम.सी.एच. D.M./ M.ch						

(कृपया संबंधित उपाधियों को चिन्हित करें) / Please tick the relevant Degrees)

10- स्नातकोत्तर अनुभव / Post PG Experience:-

संगठन का नाम/ Name of the Organization	सेवा ग्रहण करने की तारीख / Date of Joining	सेवा छोड़ने की तारीख/ Date of leaving	धारित पद का नाम/ Name of the post	क्या आप तदर्थ/संविदा/नि यमित आधार पर है/ Whether on Adhoc/ Contract/ Regular	कार्य की प्रकृति (शिक्षक/शोध या रोगी उपचार)/ Nature of work (Teaching, Research or patient care	पे-बैंड / Pay Band and present basic pay

11- यदि कोई शोध कार्य का अनुभव तथा प्रकाशित सामग्री उपलब्ध है तो विवरण सहित उसका पुनर्मुद्रण संलग्न करें / Experience of Research work and available published material, if any, mention the details and enclose reprint thereof:-

12- प्रकाशन एवं अनुसंधान कार्य (केवल संख्या दें) / Publication and Research Work (Govt. number only):-

	प्रकाशित / Published	प्रकाशनाधीन / Under Publication	प्रथम लेखक/अभिव्यक्ति/लेखक / 1 st Author/ Communication Author
1- अनुसंधान पत्र / Research Paper (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं (b) Non-Indexed Journals			
2- पुस्तकें / Books (क) पाठ्यक्रम पुस्तकें (a) Text Books (ख) सम्पादित पुस्तकें (b) Edited Books (ग) शैक्षणिक पुस्तकें (c) Educational Books			
3- पुस्तकों में अध्याय Chapter in Books			
4- सार / Abstracts (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं (b) Non-Indexed Journals			

उपर्युक्त कथनों की पुष्टि में प्रकाशनों की सूची संलग्न करें

List of publications in support of the aforesaid figures should be enclosed.

13- मुख्य अन्वेषक के रूप में अनुसंधान परियोजनाएं / Projects as Chief Investigator:-

निधि का स्रोत / Source of funding	वर्ष / Year	कुल राशि / Total Amount

14- व्यवसायिक निकायों के पुरस्कार, छात्रवृत्तियां एवं सदस्यता / Award, fellowship and membership of professional bodies:-

--

15- राष्ट्रीय निकायों एवं संस्थानों में सूचीबद्ध अंतरराष्ट्रीय पत्रिकाओं के संपादकीय मंडलों/पुनरीक्षा समितियों की सदस्यता / Membership of Editorial boards of indexed international journals/Review Committees at national bodies and Institutions:-

--

16- सेवा: नई युनिट/विशिष्टता/प्रयोगशाला/सुविधा/कार्यक्रम के विकास हेतु किया गया योगदान/विकसित की गई चिकित्सकीय अथवा नैदानिक प्रक्रियाएं अथवा लिए गए पेटेंट (साक्ष्य संलग्न करें) / Service: [Contributions made towards the development of new unit/specialty/laboratory/facility/ programs/ therapeutic or diagnostic or diagnostic procedures developed or patents taken (enclosed evidence):-

--

17- सामुदायिक तथा राष्ट्रीय कार्यक्रमों में योगदान / Contributions in community & national programmes :-

--

18— अध्यापन तथा अनुसंधान के किए गए अपने विशिष्ट योगदान क बारे में 200 शब्दों में उल्लेख करें / Describe your most notable contribution in Teaching and Research in 200 wards:-

19— आपकी राय में, संस्थान के लिए 10 प्राथमिकता वाले अपेक्षित क्षेत्र / In your understandings, top 10 priority required areas for the Institute.-

20— निम्नलिखित प्रमाणपत्रों / अभिलेखों की स्वप्रमाणित प्रतिलिपियां नीचे दिए हुए क्रम में संलग्न करें | / Attach self-attested photocopies of the following certificates/documents in the order as mentioned below.

1. जन्म तिथि से संबंधित प्रमाण पत्र / Certificate in r/o date of birth.
2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र. स. 9 में उल्लेखित शैक्षिक योग्यता की उपाधि प्रमाण पत्र / Degree certificates of the Qualification as mentioned in Sl. No. 9 of this application form.
3. इस आवेदन प्रपत्र के क्र. स. 10 में जैसा कि उल्लेख किया गया पी.जी. डिग्री/पी.एच.डी. के पूर्ण करने के पश्चात के अनुभव प्रमाणपत्र / Experience Certificate after completion of P.G. degree/Ph.D. as mentioned in Sl. No. 10of this application form.

वचनबद्ध / UNDERTAKING

मैं सत्य निष्ठा से अभिपुष्टि करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचना, जहां तक मुझे पता है, सत्य तथा सभी तरह से सही है। मैंने किसी भी सूचना को नहीं छुपाया है मैं वचन देता/देती हूँ कि इसमें दी गई कोई सूचना यदि गलत या झूठी पायी जाती है, तो मैं लागू नियमों के अनुसार की गई कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा/होऊंगी। / I solemnly affirm that the information furnished above is true and correct in all respects to the best of my knowledge. I have not concealed any information. I undertake that any information furnished herein is found to be incorrect or false, I shall be liable for action as per rules in force.

स्थान / Place

दिनांक / Date

उम्मीदवार के हस्ताक्षर / Signature of the Candidate

उम्मीदवार का नाम / Name of Candidate

(स्पष्ट अक्षरों में / in block letters)
