



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान भोपाल  
All India Institute of Medical Sciences Bhopal  
साकेत नगर, भोपाल – 462 020  
Saket Nagar, Bhopal – 462 020

संविदा आधार पर  
संकाय पदों हेतु आवेदन पत्र  
Application form for Faculty Posts on Contract basis

विज्ञापन सं./Advertisement No. : .....

पद का क्रमांक (विज्ञापन देखें)  
Serial No. of the Post : .....

आवेदित पद /  
Post applied for : .....

(स्पष्ट रूप से विशिष्टता/विषय का उल्लेख करें  
Indicate clearly the specialty / discipline)

- नाम स्पष्ट अक्षरों में  
Name in block letter :-
- पिता/पति का नाम स्पष्ट अक्षरों में  
Father / Husband's Name in block letters
- (अ) स्थायी पता /  
(a) Permanent Address  
राज्य / State  
पिन / Pin  
(ब) डाक का पता  
(b) Postal Address  
राज्य / State  
पिन / Pin
- संपर्क विवरण  
Contact Details :-  
एस.टी.डी. कोड सहित फोन नम्बर  
Phone No. With STD Code:  
मोबाइल नं. /  
Mobile No.:  
ई-मेल पता /  
E-mail address:
- प्रमाण पत्र के अनुसार जन्म तिथि  
Date of Birth with documentary evidence  
(10<sup>th</sup> / Passport / Birth Certificate)  
दिनांक 10.06.16 को आयु /  
10.06.2016
- क्या आप /  
Are you  
(अ) जन्म से भारतीय नागरिक है अथवा  
अधिवास द्वारा (संबंधित पर चिन्हित करें)  
(a) citizen of India by birth and or by  
domicile? (Tick the relevant column)  
यदि आप अधिवास द्वारा भारतीय नागरिक है तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।  
If citizen of India by domicile, attach documentary evidence.
- क्या आप अ.जा./अज.जा./अ.पि.व. से संबंधित  
हैं ? Are you a SC/ST/OBC Candidate ?

जन्म से / By Birth अधिवास द्वारा / By Domicile  
प्रवासीय भारतीय नागरिक / Overseas citizen of India

यदि हां तो वर्ग का उल्लेख करें (प्रमाण पत्र संलग्न करें) अ.पि.व. की दशा 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 documentary evidence) 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. लिंग / Sex

(संबंधित पर चिन्ह लगायें / Tick the relevant) : पुरुष / Male महिला / Female

9. शैक्षणिक योग्यता (कक्षा 10 से प्रारंभ करते हुए) / Educational Qualification (Class 10<sup>th</sup> onwards):-

परीक्षा का नाम / Name of the Examination	विषय / विधा / विशिष्टता Subject/ Discipline/ Speciality	महाविद्यालय / संस्थान College/ Institute/	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	प्राप्त अंकों का (प्रतिशत) Marks obtained (%)	पाठ्यक्रम की अवधि Duration of course

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

10 एमसीआई रजिस्ट्रेशन नम्बर / MCI Registration No. ....राज्य में / in State of .....

11. रोजगार का विवरण / Employment details:

संगठन का नाम Name of the Organization	सेवा ग्रहण करने की तिथि Date of Joining	सेवा छोड़ने की तारीख Date of Leaving	धारित पद का नाम Name of the Post held	क्या आप तदर्थ /संविदा/नियमित आधार पर हैं। Whether on Adhoc/ Contract/ Regular Basis	कार्य की प्रकृति (शिक्षण, शोध या रोगी उपचार) Nature of work (Teaching, Research or Patient Care)	पे-बैंड Pay Band and present basic pay with grade pay

12. 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

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

	प्रकाशित / Published	प्रकाशनाधीन / Under Publication	प्रथम लेखक / अभिव्यक्ति / लेखक / 1 <sup>st</sup> Author / Communicating Author
1. अनुसंधान पत्र <b>Research Papers</b> (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध (b) Non-Indexed Journals			
2. पुस्तकें / <b>Books</b> (क) पाठ्य पुस्तकें (a) Text Books (ख) संपादित पुस्तकें (b) Edited Books (ग) शैक्षिक पुस्तकें (c) Educational Books			
3. पुस्तकों में अध्याय <b>Chapter in Books</b>			
4. सार / <b>Abstracts</b> (क) सूचीबद्ध पत्रिकाएं (a) Indexed Journals (ख) गैर-सूचीबद्ध (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.**

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

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

15. व्यावसायिक निकायों के पुरस्कार, छात्रवृत्तियां एवं सदस्यता /  
Awards, fellowships and membership of professional bodies:-

16. 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:-

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

18. सामुदायिक तथा राष्ट्रीय कार्यक्रमों में योगदान /  
Contributions in Community & National Programmes:-

19. अध्यापन तथा अनुसंधान में किए गए अपने विशिष्ट योगदान के बारे में 200 शब्दों में उल्लेख करें /  
Describe your most notable contribution in Teaching and Research in 200 words

20. अपनी राय में आपकी अन्यत्र क्षमताएं /

Your USP – why you think you are suitable for this job - (information other than described above)

20. निम्नलिखित प्रमाणपत्रों / अभिलेखों की स्वप्रमाणित प्रतिलिपियां नीचे दिए हुए क्रम में संलग्न करें।

1. जन्म तिथि से संबंधित प्रमाण पत्र / Certificate in r/o date of birth.

2. इस आवेदन प्रपत्र के क्रस 9 में उल्लेखित शैक्षिकयोग्यता की उपाधि प्रमाण पत्र / Degree certificates of the qualification as mentioned in Sl. No. 9 of this application form.

3. इस आवेदन पत्र के क्र.सं. 10 में जैसा कि उल्लेख किया गया पी.जी. डिग्री / पी.एच.डी. के पूर्ण करने के पश्चात के अनुभव प्रमाण पत्र / Experience certificate after completion of P.G. degree/ Ph.D as mentioned in Sl. No. 10 of this application form.

**वचनबद्ध / UNDERTAKING**

मैं सत्य निष्ठा से अभिपुष्टि करता / करती हूं कि ऊपर दी गई सूचना, जहां तक मुझे पता है, सत्य तथा सभी तरह से सही है। मैंने किसी भी सूचना को नहीं छिपाया है। मैं वचन देता / देती हूं कि इसमें दी गई कोई सूचना यदि गलत या झूठी पायी जाती है, तो मैं लागू नियमों के अनुसार की गई कार्यवाही 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 the Candidate

(स्पष्ट अक्षरों में / in block letters )

-----

-----