



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

एम्स, भोपाल में वैज्ञानिक-सी..... की संविदा आधार पर नियुक्ति हेतु आवेदन प्रपत्र

Application form for engagement of Scientist-C on contractual basis at AIIMS
Bhopal

(संदर्भ: विज्ञापन संख्या/दिनांक/

(Ref: Advertisement No./dated.....))

एम्स भोपाल में साइंटिस्ट-सी की संविदा आधार पर नियुक्ति हेतु निम्नलिखित सारणी में वरीयता क्रम भरिए:

Indicate the order of preference for application for engagement of Scientist-C on contractual basis at AIIMS
Bhopal:

वरीयता/Preference - 1	
वरीयता/Preference - 2	
वरीयता/Preference - 3	

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.	स्थायी पता/Permanent Address:	
	पत्राचार का पता/Postal Address:	
4.	संपर्क विवरण/ Contact Details:	मोबाइल नंबर/ Mobile Number..... ई-मेल पता/E-Mail Address.....
	5.	प्रमाण पत्र के अनुसार जन्म तिथि / Date of Birth as per Certificate:
6.	आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि को आयु/ Age as on last date of submission of application	

7.	लिंग/ Gender संबंधित पर सही का निशान लगाएं/Tick the relevant	पुरुष/Male <input type="checkbox"/>	महिला/Female <input type="checkbox"/>
	क्या आप यूआर/एससी/एसटी/ओबीसी/इंडब्ल्यूएस श्रेणी से संबंधित हैं? (हाँ/नहीं) Whether belongs to UR/SC/ST/OBC/EWS Category (Yes/No) यदि हाँ तो संबंधित पर सही का निशान लगाएं/Tick the relevant	UR SC ST OBC EWS	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
	यदि हाँ, तो श्रेणी का उल्लेख करें (प्रासंगिक सहायक दस्तावेज़ संलग्न करें)। ओबीसी के मामले में, प्रमाण पत्र उचित प्राधिकारी द्वारा जारी किया जाना चाहिए जो हाल ही में भारत सरकार के अधीन आरक्षित पदों पर नियुक्ति के लिए मान्य हो। 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 दिव्यांग हैं / Person with benchmark disability (PwBD) यदि हाँ तो अक्षमता की प्रतिशतता का उल्लेख करें/ If yes, then mention the % of disability	हाँ/Yes नहीं/No	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
9.	क्या आप जन्म से अथवा अधिवास द्वारा भारतीय नागरिक हैं ? Are you a citizen of India by birth or by domicile? (संबंधित को चिह्नित करें/Tick the relevant)	जन्म से / by birth अधिवास द्वारा/ by domicile	<input type="radio"/> <input type="radio"/>

10. स्नात्कोत्तर एवं इसेस आगे की शैक्षणिक योग्यताएं / Educational Qualification (Post graduation onwards):-

Name of the Examination	Subject/ Discipline/ Speciality	University/ Institute/ College	Date of completion of course	Month & Year of Passing final examination	Marks obtained	Duration of Course

11. अनुभव/ Experience:-

Name of the Organization	Date of Joining	Date of leaving	Name of the post	Whether on Adhoc/ Contract/ Regular/Outsourced/ Research Project	Pay/ Last Salary drawn

12. List your publications in PubMed indexed/ Scopus Journals:

Sl. No.	Citation in Vancouver Style	Sequence of authorship	Indexing status of Journal	Relevant to which of the advertised disciplines *

*Biostatistics/ Computational Biology / Artificial Intelligence and Machine Learning / Organ Transplant /Regenerative Medicine

13. List your strengths which justify your selection in the preferred discipline (You can mention your qualifications in the relevant discipline, your experience of working in projects related to the relevant discipline or your publications in areas

related to the relevant discipline).

Order of Preference	Name of the discipline	My Strengths (in bullet points)
Preference - 1		
Preference - 2		
Preference - 3		

14. Details of Application fee paid

D.D. No. _____ Amount (in Rs.) _____ Dated _____

Bank Name _____

15. इस आवेदन प्रपत्र में उल्लिखित समस्त जानकारियों के लिए सहायक दस्तावेजों स्व-सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करना अनिवार्य है, इसके अभाव में आपका आवेदन निरस्त कर दिया जाएगा।

It is mandatory to attach self-attested copies of supporting documents for all the information mentioned in this application form, failing which your application will be rejected.

शपथ/UNDERTAKING

मैं सत्यनिष्ठा पूर्वक वचन देता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सभी मामलों में सत्य और सही है। मैंने कोई जानकारी नहीं छिपाई है। मैं वचन देता हूँ कि यदि यहाँ दी गई कोई भी जानकारी गलत या झूठी पाई जाती है, तो नियमानुसार कार्रवाई के लिए मैं, स्वयं उत्तरदायी होऊंगा।

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.

स्थान/Place:

उम्मीदवार के हस्ताक्षर/ Signature of the Candidate

दिनांक/Date:

उम्मीदवार का नाम/ Name of Candidate
(स्पष्ट अक्षरों में// in block letters)
