



कार्यालय अधिष्ठाता
राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय अम्बिकापुर, सरगुजा छ०ग०

---:: भर्ती विवरणी ::---

आवेदन शुल्क :- अ०जा० एवं अ०ज०जा० वर्ग हेतु :- 200/- रूपये।

अपिव एवं अनारक्षित वर्ग हेतु :- 300/- रूपये।

आवेदन शुल्क ऑनलाईन ट्रांजेक्शन के माध्यम से इस संस्था हेतु जारी पंजाब नेशनल बैंक के चालू खाता क्रमांक 6117000100057150 IFS Code : PUNB0611700 में जमा करें। नॉन होम ब्रांच में शुल्क जमा करने वाले अभ्यर्थी को बैंक चार्ज शुल्क के साथ जमा करना अनिवार्य होगा। शुल्क जमा होने पर ट्रांजेक्शन सफल होने का प्रमाण पर्ची पूर्ण भरे हुए आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा। इसके अभाव में आवेदक की अभ्यर्थिता स्वयमेव निरस्त मानी जावेगी।

पूर्ण भरे हुए आवेदन पत्र को घोषणा पत्र के साथ अधिष्ठाता, राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय अम्बिकापुर, सरगुजा छ०ग० पते पर दिनांक 21.06.2023 से 05.07.2023 सायं 05:00 तक पंजीकृत डाक/स्पीट पोस्ट माध्यम से स्वीकार किये जायेंगे।

कार्यालय में सीधे आवेदन व कोरियर अथवा अन्य किसी माध्यम से आवेदन पत्र प्राप्त/स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

अधिष्ठाता 20.06.23

राजमाता श्रीमति देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
अम्बिकापुर, सरगुजा छ.ग.

// आवेदन पत्र //

नवीनतम रंगीन
स्व-हस्ताक्षरित
पासपोर्ट फोटो
घरफा करें

प्रति,

अधिष्ठाता,
राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय अम्बिकापुर, सरगुजा छ.ग.।

- ❖ आवेदित पद का नाम :-.....
- ❖ विज्ञापन क्रमांक व दिनांक :-.....
1. नाम :-.....
2. पिता/पति का नाम :-.....
3. लिंग :-.....
4. जन्म तिथि :-.....
5. उम्र 01.01.2022 की स्थिति में :-वर्ष.....माह.....दिन.....
6. जाति/वर्ग/श्रेणी :- अजा/अजजा/अपिवर्ग/अनारक्षित
7. आवेदित पद के अनुसार आवेदक अपनी शैक्षणिक योग्यता प्रविष्ट करें :-

उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	संस्था/वि.वि./बोर्ड का नाम	प्रतिशत	श्रेणी

8. राज्य/सरगुजा संभाग का स्थानीय/मूल निवास :- हाँ/नहीं। यदि हाँ तो जिला-.....
9. दिव्यांग :- हाँ/नहीं। यदि हाँ तो दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत :-.....
10. भूतपूर्व सैनिक :- हाँ/नहीं।
11. आवेदक के पत्रव्यवहार का पता :-.....
-
-
- पिन कोड :-..... दूरभाष नं०
12. कोरोना काल में दिये गये सेवा नियुक्ति आदेश क्रमांक, दिनांक व कार्यालय का नाम :-.....
-

आवेदक का हस्ताक्षर

महत्वपूर्ण टीप :- 1/आवेदन पत्र के साथ शुल्क जमा होने पर ट्रान्जेक्शन सफल होने का प्रमाण पर्ची के अतिरिक्त किसी भी प्रकार का कोई दस्तावेज/प्रमाण-पत्र संलग्न नहीं करना है।
2/ आवेदित पद के अनुसार शैक्षणिक योग्यता की प्रविष्टि नहीं पाये जाने पर आवेदन स्वयमेव निरस्त मानी जावेगी।

//घोषणा-पत्र//

मैं.....पिता/पति.....

निवासी.....आवेदित पद.....

पुरे होशो हवास में शपथ पूर्वक कथन करता/करती हूँ, कि मेरे द्वारा राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय अम्बिकापुर, सरगुजा छ.ग. में भरे गये आवेदन पत्र में प्रविष्ट की गई/भरी गई जानकारी सत्य एवं सही हैं। यदि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में प्रविष्ट की गई/भरी गई जानकारियों में किसी भी प्रकार की असत्यता/कूटरचित/विषमता पाये जाने अथवा पद हेतु अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता नहीं पाये जाने पर मेरा/मेरी आवेदन स्वयमेव निरस्त माना जावेगा। जिसका जिम्मेदार मैं स्वयं रहूंगा/रहूंगी। इसमें संस्था अथवा अन्य कोई कार्यालय/व्यक्ति विशेष की कोई जिम्मेदारी अथवा जवाबदेही नहीं रहेगी।

दिनांक : / /

आवेदक के हस्ताक्षर :.....

आवेदक का पूरा नाम :.....

पिता/पति का नाम :.....

आवेदित पद का नाम :.....

पता :.....

.....
.....

पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट करने हेतु बंद लिफाफे के ऊपर दिये जाने के विवरण

आवेदित पद का नाम.....

प्रति,

अधिष्ठाता,
राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय अम्बिकापुर,
जिला-सरगुजा छ.ग. ।
पिन कोड - 497001

प्रेषक,

नाम.....

पिता का नाम.....

पत्र व्यवहार का पूर्ण पता.....

.....

.....

पिन कोड.....

मो०नं०.....



