

आवेदन का प्रारूप

सेवा में,
केन्द्रीय कर्मचारी कल्याण निधि समिति,
महाप्रबंधक(कार्मिक) कार्यालय,
पूर्वोत्तर रेलवे, गोरखपुर-273012

आवेदक का
पासपोर्ट आकार
का नवीनतन फोटो

विषय: - होम्योपैथिक मानदेय चिकित्सक के इंगेजमेन्ट हेतु आवेदन पत्र।
संदर्भ:- का/322/227/ होम्यो-आयुर्वेदिक / इंगेजमेन्ट /।। दिनांक:-04/06/2025।

1. नाम पूर्ण एवं स्पष्ट अक्षरों में (हिन्दी में).....
(अंग्रेजी में).....
2. पिता का नाम
3. जन्मतिथि
4. राष्ट्रीयता
5. धर्म
6. समुदाय
7. स्थायी पता एवं मोबाईल न.
.....
.....
8. पत्राचार का पता एवं मोबाईल न.
.....
.....
9. शैक्षणिक योग्यता
10. आधार न.
11. व्यवसायिक (चिकित्सकीय) योग्यता.....

पाठ्यक्रम का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	पाठ्यक्रम की अवधि	उत्तीर्ण करने का वर्ष	श्रेणी	प्राप्त अंकों का प्रतिशत

12. पंजीकरण एवं तिथि

13. पंजीकरण करने वाली संस्था का नाम.....
14. चिकित्सकीय अनुभव की अवधि(प्रमाण पत्र संलग्न करें).....
15. अभिप्रमाणित पासपोर्ट साईज के तीन फोटो.....
16. जन्मतिथि, शैक्षिक योग्यता, व्यवसायिक योग्यता,
चिकित्सकीय अनुभव एवं पंजीकरण से संबंधित
स्वप्रमाणित सत्यापित प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना आवश्यक है.....
कुल सलग्नों की संख्या:-

मैं यह घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन में भरे गए सभी सूचनाएं सही हैं। यदि इनमें से कोई सूचना गलत पायी जाती है तो मेरी उम्मीदवारी/ इंगेजमेन्ट बिना किसी सूचना के निरस्त की जा सकती है।

दिनांक:-

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर