

पद हेतु आवेदन पत्र  
**APPLICATION FORM TO THE POSITION OF**

प्राधिकृत चिकित्सा अधिकारी (AMO) – एलोपैथी, स्थान:.....क्षेत्र  
विज्ञापन सं. .... दिनांक .....

**AUTHORIZED MEDICAL OFFICER (AMO) ALLOPATHY at .....**  
**area Advt. No..... dt.....**

हाल की पासपोर्ट  
आकार की तस्वीर  
चिपकाएँ  
**PASTE  
RECENT  
PASSPORT  
SIZE  
PHOTOGRAPH**

01. पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)  
Name in full (BLOCK LETTERS) :
02. जन्म तिथि एवं आयु  
Date of Birth & Age :
03. लिंग  
Gender :
04. राष्ट्रियता  
Nationality :
05. भारतीय चिकित्सा परिषद (MCI) /  
भारतीय चिकित्सा पद्धति परिषद में  
पंजीकरण संख्या :  
Registration number with MCI /  
Council of Indian System of Medicines :
06. पिता/पति/पत्नी का नाम  
Father's/ Spouse's name :
07. पत्राचार का पता (स्पष्ट अक्षरों में)  
फोन नंबर एवं ई-मेल आईडी सहित  
Address for correspondence :  
(in Block Letters)  
with phone number & e-mail id
08. स्थायी पता :  
Permanent Address :
09. परामर्श क्लिनिक का पता  
(निकटस्थ प्रमुख स्थल/लैंडमार्क सहित)  
Address of the consulting clinic :  
(with landmark)
10. क्लिनिक का समय  
Timings of the Clinic :

- 11.** शैक्षणिक / व्यावसायिक योग्यताएँ (उच्चतम योग्यता से प्रारंभ करते हुए विद्यालय छोड़ने की योग्यता तक):  
Educational / Professional qualifications (Starting from highest qualification and ending with School leaving):

| क्र.सं.<br>Sl.<br>No. | योग्यता<br>Qualification | विश्वविद्यालय / बोर्ड<br>University / Board | उत्तीर्ण होने का वर्ष<br>Year of<br>Passing | प्राप्त अंकों का<br>प्रतिशत<br>% of marks |
|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
|                       |                          |                                             |                                             |                                           |
|                       |                          |                                             |                                             |                                           |
|                       |                          |                                             |                                             |                                           |
|                       |                          |                                             |                                             |                                           |
|                       |                          |                                             |                                             |                                           |

- 12.** पिछले/वर्तमान रोजगार / प्रशिक्षण का विवरण, यदि कोई हो, वर्तमान पद से प्रारंभ करते हुए कालानुक्रमिक क्रम में:  
Details of previous / present employment / training, if any, in chronological order starting from the present position:

| क्र.सं.<br>Sl.<br>No. | नियोक्ता का<br>नाम एवं पता<br>Name<br>and<br>Address<br>of<br>Employer | अवधि<br>Period |          | कुल सेवा अवधि<br>Total period of<br>Service |               | धारित<br>पद<br>Post<br>held | प्राप्त<br>वेतन<br>Salary<br>drawn | कार्य का<br>स्वरूप<br>Nature<br>of<br>duties | नौकरी<br>छोड़ने का<br>कारण<br>Reason<br>for<br>leaving |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---------------------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|                       |                                                                        | से<br>From     | तक<br>To | वर्ष<br>Years                               | माह<br>Months |                             |                                    |                                              |                                                        |
|                       |                                                                        |                |          |                                             |               |                             |                                    |                                              |                                                        |
|                       |                                                                        |                |          |                                             |               |                             |                                    |                                              |                                                        |
|                       |                                                                        |                |          |                                             |               |                             |                                    |                                              |                                                        |

- 13.** यदि उपरोक्त क्रम संख्या 11 और 12 में दिए गए आपके विद्यालय छोड़ने से लेकर आज तक की पूरी अवधि को शामिल नहीं करते हैं, तो संक्षेप में बताएं कि आपने शेष अवधि किस प्रकार व्यतीत की:  
If your answers to Serial Number 11 and 12 above do not cover all the period from School leaving to till date, briefly state how you spent the uncovered period:

- 14.** कोई अन्य प्रासंगिक जानकारी, जिसे आप संदर्भ के साथ जोड़ना चाहते हैं:  
Any other relevant information you wish to add including references:

**घोषणा DECLARATION**

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में दी गई जानकारी सत्य एवं सही है। मैं यह भी पूर्ण रूप से समझता/समझती हूँ कि यदि किसी भी स्तर पर यह पाया जाता है कि मेरे द्वारा जानबूझकर किसी तथ्य को छिपाने या गलत रूप में प्रस्तुत करने का प्रयास किया गया है, तो मेरी उम्मीदवारी तत्काल निरस्त की जा सकती है अथवा एनआरएससी सीएचएसएस के अंतर्गत एएमओ के पद पर मेरी नियुक्ति समाप्त की जा सकती है।

I affirm that the information given in this application is true and correct. I also fully understand that if at any stage it is found that any attempt has been made by me to willfully conceal or misrepresent the facts, my candidature may be summarily rejected or the position of AMO under NRSC CHSS may be terminated.

दिनांक Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर एवं मुहर  
Signature of the Candidate with seal