क्षेत्रीय आयुर्वेदीय मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान



आवेदन किये गए पद का नाम

Name of the post applied for

REGIONAL AYURVEDA RESEARCH INSTITUTE FOR MOTHER & CHILD HEALTH

घरकुल परिसर के पास, एन.आय. टी कॉम्प्लेक्स नंदनवन, नागपुर- 440009 Near Gharkul Parisar, N.I.T. Complex, Nandanvan, NAGPUR - 440009

आवेदन पत्र / APPLICATION FORM

नवीनतम पासपोर्ट

फोटोग्राफ चिपकाए

2.	नाम एवं पत्ता Name and Address				pass	ix recent port Size otograph		
					_पिन कोड./Pin Code:			
3.	मोबाइल नं. /Mobile No.		ई-मेल. /E-Mail:					
4.	जन्म तिथि/Date of Birth		िलिंग/Gender:		विवाहित/अविवाहित Married/Unmarried			
5.	समुदाय (यदि अनु. जाति/अनु. जनजाति/ अन्य पिछड़े वर्ग/ईडब्ल्यूएस /पीडब्ल्यूडी/ अन्य) Community (Whether SC/ST/ OBC/EWS/PWD/ Others)							
6.	शैक्षिक योग्यताओं का विवरण /Academic Qualifications							
क्र. सं. S. No	उत्तीर्ण परीक्षा/ Examination Passed		ा / महाविदयालय of the Institute/0		बोर्ड/विश्वविद्यालय Board /Uni.	उत्तीर्ण वर्ष Year of passing	प्राप्तांको का प्रतिशत Percentage of marks obtain	

7.	अनुभव/Ex	perience

क्र. सं.	पद का नाम	वेतनमान	संस्थान का नाम	अवधि		कार्य की
S. No.	Name of Post	Scale of Pay	Nature of the Institute	कब से	कब तक	प्रकृति
				From	То	Nature of Work

p attended

यह प्रमाणित किया जाता है की उपरोक्त सुचना मेरे ज्ञान व् विश्वास में पूर्णत: सही है और कुछ भी छुपाया अथवा मिथ्या प्रस्तुत नहीं किया गया है | It is certified that the information furnished above is correct to the best of my knowledge and belief that nothing has been concealed or misrepresented. I Understand that action can be taken against me if declared guilty of any of the information submitted, as false.

स्थान/Place:	
दिनांक/Date:	