

भारत इलेक्ट्रॉनिक्स लिमिटेड / Bharat Electronics Limited

पंचकूला / Panchkula

पद का नाम : विजिटिंग चिकित्साधिकारी – एलोपैथिक (वी एम ओ)
NAME OF THE POST: Visiting Medical Officer – Allopathic (VMO)

व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL PARTICULARS

अपना रंगीत पासपोर्ट आकार का फोटो लगाएं तथा आस्प्यार हस्ताक्षर करें Affix recent passport size color photograph here and sign across the photo

समस्त ब्यौरा बड़े अक्षरों में भरा जाना चाहिए / All particulars should be filled only in capital letters.

1. नाम / Name :
2. पिता का नाम / Father's Name :
3. स्थाई पता / Permanent Address पत्राचार का पता / Correspondence Address

--	--

संपर्क फोन नंबर / फैक्स नंबर यदि हो तो Contact Phone No. /Fax No. if any:

कार्यालय / Office मोबाइल / Mobile..... निवास / Residence.....

ईमेल / E-MAIL

4. श्रेणी/Category (जो भी लागू हो उसपर सही का निशान लगाएं / Tick relevant category and specify) :

सामान्य/General / अन्य पिछड़ी जाति/OBC / अनुसूचित जाति/SC / अनुसूचित जनजाति/ ST / दिव्यांग/PHP

यदि दिव्यांग हैं तो कृपया ब्यौरा दें / Please provide detail in case of PHP

.....

5. जन्मतिथि/Date of Birth : आयु/Age : वर्ष/Yrs..... माह/Months
(दिनांक 01.11.2020 को आयु / As on 01.11.2020)

7. क्या आप अल्पसंख्यक समुदाय से हैं ? Do you belong to minority community : हां/Yes नहीं/No
(अगर, हां तो लागू वर्ग पर सही का निशान लगाएं / If yes, tick the appropriate)

मुस्लिम/ Muslim ईसाई/Christian सिख//Sikh नव-बौद्ध/ Neo-Buddhists यहूदी / Zoroastrian

कृ.पृ.उ. / P.T.O.

8. चिकित्सा परिषद पंजीयन क्रमांक / Medical Council Registration No.

9. शैक्षणिक/व्यावसायिक योग्यताएं / Educational/Professional qualification

शैक्षणिक/ Education	संस्थान/ यूनीवर्सिटी Institution/ University	अध्ययन के वर्ष Year Studied		उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing	श्रेणी/ग्रेड Class/Grade	विशेष विषय Special Subjects
		से/From	तक /To			

10. कार्य अनुभव का ब्यौरा Details of Experience:

क्रमांक SL NO	संगठन का नाम Name of the Organization	अवधि Period		ग्रेडिंग Grading	अभियुक्तियां Remarks
		से / From	तक / To		

11. अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो तो Additional Information if any

(आवश्यक होने पर अतिरिक्त शीट लगाएं / Attach Additional Sheet if necessary)

उद्घोषणा / UNDERTAKING

मैं एतद द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा यहां दी गई सभी जानकारी सत्य हैं एवं ऐसा होने का मुझे भलीभांति विश्वास है। मैं घोषणा करता हूँ कि किसी भी स्तर पर यदि यह ज्ञात होता है कि मेरे द्वारा भ्रामक और असत्य जानकारियां जानबूझ कर प्रदत्त की गई है तो ऐसी स्थिति में मेरा आवेदन खारिज कर दिया जाए, यदि नियुक्ति हो जाती है तो उसको भी बर्खास्त कर दिया जाएगा।

I hereby solemnly affirm that whatever information, that has been given above is true and correct to the best of knowledge and belief. I further state that if at any stage, it is discovered/revealed that any attempt has been made by me to willfully conceal or mis-represent the facts, my candidature may summarily be rejected, or if employed, my employment be terminated.

आवेदक के हस्ताक्षर

SIGNATURE OF THE APPLICANT

नाम NAME:

दिनांक Date: