

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा
मध्यप्रदेश

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा मे रिक्त अधीक्षण यंत्री के रिक्त पद की पूर्ति
प्रतिनियुक्ति द्वारा किये जाने हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

1. आवेदक का नाम —
2. पिता/पति का नाम —
3. जन्म दिनांक —
4. शासकीय सेवा मे प्रथम
नियुक्ति का दिनांक —
5. प्रथम नियुक्ति का पदनाम एवं
वेतनमान —
6. वर्तमान पद का नाम एवं वेतनमान—
7. पैतृक विभाग का नाम —
8. वर्तमान पदस्थापना का विवरण —
9. वर्तमान पद के पदीय दायित्व —
10. तकनीकी योग्यता —
11. कार्यानुभव —
12. यदि किसी विशेष क्षेत्र मे विशिष्ट
योग्यता हो तो उसका विवरण —
13. पत्राचार हेतु वर्तमान पता —
14. सम्पर्क हेतु मोबाईल/दूरभाष क्र. —
15. अन्य आवश्यक जानकारी —
(यदि कोई हो)

स्थान हस्ताक्षर

आवेदक का नाम

दिनांक