

Indian Council of Medical Research

Department of Health Research, Ministry of Health
and Family Welfare, Government of India

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029

आवेदन प्रपत्र

पासपोर्ट आकार का नवीनतम फोटो चिपकाएं

विज्ञापन संख्या	
आवेदित पद का नाम:	
परियोजना का नाम:	
1. आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में):	
2. लिंग: पुरुष 🔲 महिला 🔃 अन्य 📗	
3. वैवाहिक स्थिति: विवाहित अविवाहित तलाकशुदा/विधवा	
4. पिता का नाम	
5. पति/पत्नी का नाम	
6. ਗਵਸ तिथि	
7. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तारीख के अनुसार आयु	
8. पत्राचार हेतु वर्तमान पता	
मोबाइल नं	
ईमेल :	
——————————————————————————————————————	
टेलीफ़ोन नंबर	

11. शैक्षिक योग्यता: (डिग्री/डिप्लोमा प्रमाण पत्र और अंकतालिका की सत्यापित फोटोकॉर्प करें) परीक्षा विषय बोर्ड/परिषद/विश्वविद्यालय %/ डिवीजन व डि	पी संलग्न उत्तीर्ण होने का महीना
करें) परीक्षा विषय बोर्ड/परिषद/विश्वविद्यालय %/ डिवीजन व दसवीं (एचएससी)	उत्तीर्ण होने का महीना
हिवीजन द दसवीं (एचएससी) बारहवीं	का महीना
(एचएससी) बारहवीं	
बारहवीं	
(एचएसएससी))	
स्नातक	
स्नातकोत्तर	
पीएचडी	
अन्य	
.2. वर्तमान गतिविधियाँ	
3. अनुभव: (कार्य अनुभव प्रमाण पत्र की स्व-प्रमाणित प्रतियां संलग्न करें) संगठन/संस्था संगठन की धारित क्या पद अवधि वेतनम्	मान कार्य
का नाम, जहा (कन्द्राय/राज्य/स्वायत पद स्थाया ह से तक एवं स कार्य किया /पीएसयू) स्थिति या संविदा आहरि	
और स्थान पर वेतन	-

		l					
 (यदि स्थान अ	्र पर्याप्त हो तो अ	लग शीट का उप	योग करें)				1
सांख्यिकीय सॉ	फटवेयर का ज्ञान	, कृपया स्पष्ट व	करें :				
						<u></u>	_
	भौर लेखकत्व विव		क्षा का Idaर _त	ग, याद	काइ हा: ((याद स्थान	
अपयोप्त हो त	ो अलग शीट का	उपयोग करें)					
-							
		पितिच्य के पित	चित व्यक्तियों	के नाम	। और पत	Π:	
 आवेदक के का	र्य से भली-भांति	नारायत दा पार					ल
 आवेदक के का नाम	र्य से भली-भांति	व्यवसाय या प	<u> </u>	टेर्ल	ोफोन नंब	र और ईमे	
	र्य से भली-भांति	T	द			र और ईमे	
नाम	र्य से भली-भांति	T	द		ोफोन नंब इत पता	र और ईमे	
	र्य से भली-भांति	T	द			र और ईमे	
नाम 1.	र्य से भली-भांति	T	द			र और ईमे	
नाम	र्य से भली-भांति	T	द			र और ईमे	
नाम 1.	र्य से भली-भांति	T	द			र और ईमे	

17. कोई अन्य जानकारी जो आप जोड़ना चाहें:

	्ची : (कृपया संलग्नकों के साक्ष्य के रूप में नीचे दिए गए बिन्दुओं पर सही का निशान) सभी प्रमाण पत्रों को सत्यापित किया जाना चाहिए और निम्नलिखित क्रम में संलग्न nv:
1.	आयु के समर्थन में प्रमाण पत्र (उच्च विघालय प्रमाण पत्र)
II.	डिग्री/डिप्लोमा
III.	अनुभव प्रमाण पत्र
IV.	जाति प्रमाण पत्र (यदि कोई हो)
V.	छंटनी किए गए सरकारी कर्मचारियों/विभागीय कर्मचारियों से संबंधित दस्तावेज
	(परियोजनाओं सहित)
	घोषणापत्र
	में
	स्थान दिनांक
	(आवेदक के हस्ताक्षर)
	पूरा नाम:
	"