

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, भोपाल ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, BHOPAL

(An Autonomous Institute under Ministry of Health & Family Welfare, Government of India)
Saket Nagar, Bhopal (M.P) – 462020
Website: www.aiimsbhopal.edu.in

एम्स, बीबीनगर, तेलंगाना में संविदा आधार पर प्राध्यापक/अपर प्राध्यापक/सह प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक/ सीनियर रेसीडेन्ट/ट्यूटर/डिमान्सट्रेटर पद हेतु आवेदन पत्र-2019

Application form for the post of Professor/Additional Professor/ Associate Professor/Assistant Professor/Senior Resident/Tutor/Demonstrator on contractual basis -2019 for AIIMS, Bibinagar, Telangana

विज्ञापन सं./दिनांक Advertisement No.	Advt. No: 11/01/Admin/AIIMS/BibiNagar/2019 dated: 16-05-2	2019 Affix passport
पद का प्रकार Type of Post	संकाय /Faculty गैर-संकाय /Non-Faculty	size self- attested colour photograph
आवेदित विभाग एवं पद Department & Post		
1- नाम स्पष्ट अक्षरों में / 1	Name in block letters:-	
2- पिता/पति का नाम स्पष	ट अक्षरों में / Father/Husband's Name in block letters:-	
3- (अ) स्थायी पता / (a)	Permanent Address:-	
राज्य / State		
पिन / Pin		
(ब) डाक का पता / (b) Postal Address:-	
राज्य / State		
पिन / Pin		
4- सम्पर्क विवरण / Con एस.टी.डी. कोड सहित		
Phone No. with S		
मोबाइल नं. / Mobile	No.	
ई-मेल / E-Mail		
5- प्रमाण पत्र के अनुसार Date of Birth as	जन्मतिथि / per the certificate	

आवेदन की Age as o		य को आयु te of submission	1				
6- लिंग / Gei संबंधित पर		i / Tick the relev	पुरुष / Mai	le	महिला / Fem	ale	
7– क्या आप अ (हां/नहीं)	जा./अजजा	./अपिव. से संबंधित /OBC Candidat	•				
अभी हाल में If yes, m	ं वैध उपयु व ention t e issued	त्त प्राधिकारी द्वारा ज he Category (a	ारी प्रमाण–पत्र होना चा ttach relevant Su	हिए। ipporting docun	ारकार के तहत आरक्षित nent. In case of C pointment to the	BC, the cert	tificate
3- क्या आप /	Are You	ı		В	y Birth	By Domicile	
(अ) जन्म से	भारतीय न	गरिक हैं अथवा अधि	ावास द्वारा (संबंधित प				
(a) A cit	izen of I	ndia by birth o	by domicile?				
यदि हाँ तो !	ith disal प्रतिशत का	bility (PWD)/					
10- शैक्षणिक ये	ोग्यता / Ed	ducational Qual	ification:-				
परीक्षा का ना	म/	विषय/विद्या/विशि	विश्वविद्यालय/	पाठ्यक्रम को पूर्ण	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण	अंक प्राप्त	पाठ्यक्रम की

परीक्षा का नाम/ Name of the Examination	विषय/विधा/विशि ष्टता / Subject/ Discipline/ Speciality	विश्वविद्यालय/ संस्थान/ महाविद्यालय/ Univiersity/ Institute/	पाठ्यक्रम को पूर्ण करने की तिथि/ Date of completion of course	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का माह तथा वर्ष/ Month & Year of Passing final	अंक प्राप्त की संख्या/ Marks obtained	पाठ्यक्रम की अवधि/ Duration of Course
गण की की गण <i>!</i>		College		examination		
एम.बी.बी.एस./ M.B.B.S.						
एम.डी./एम.एस./एम.						
एस.सी.						
M.D/ M. S./M.Sc.						
डी.एम/एम.सी.एच./पी.						
एच.डी.						
DM/M.C.H/Ph.D.						

(कृपया संबंधित उपाधियों को चिन्हित करें) /(Please tick the relevant Degrees)

11— स्नातकोत्तर अनुभव / Post PG Experience:-

संगठन का नाम∕ Name of the Organization	सेवा ग्रहण करने की तारीख / Date of Joining	सेवा छोडने की तारीख/ Date of leaving	धारित पद का नाम/ Name of the post	क्या आप तदर्थ / संविदा / नियमित आधार पर है / Whether on Adhoc/ Contract/ Regular	कार्य की प्रकृति (शिक्षक / शोध या रोगी उपचार) / Nature of work (Teaching, Research or patient care	पे—बैंड एवं मूल वेतन / लेवल / Pay Band and present basic pay/Level

कारान एव अनुत्तवान काथ (कवल	संख्या दें) / Publicat	ion and Research Work	(numbers only):-
	प्रकाशित / Published	प्रकाशनाधीन / Under Publication	प्रथम लेखक/अभिव्यक्ति/लेखक / 1st Author/ Communication Author
अनुसंघान पत्र / Research			Addio
per			
) सूचीबद्ध पत्रिकाएं			
Indexed Journals) गैर–सूचीबद्ध पत्रिकाएं			
Non-Indexed Journals			
पुस्तकें / Books			
) पाठ्यक्रम पुस्तकें			
Text Books			
) सम्पादित पुस्तकें			
Edited Books			
शैक्षणिक पुस्तकें			
Educational Books पुस्तकों में अध्याय			
Chapter in Books			
सार / Abstracts			
) सूचीबद्ध पत्रिकाएं Indexed Journals			
) गैर-सूचीबद्ध पत्रिकाएं			
Non-Indexed Journals			
t of publications in suppo स्ट्य अन्वेषक के रूप में अनुसंघान	परियोजनाएं / Project		कुल राशि/
निधि का स्त्रोत/			Total Amount
निधि का स्त्रोत/ Source of funding			
•			
•			
•			
Source of funding		Award, fellowship and me	embership of professional bo
Source of funding		Award, fellowship and me	embership of professional bo
Source of funding		Award, fellowship and me	embership of professional bo
Source of funding		Award, fellowship and me	embership of professional bo
Source of funding यवसायिक निकायों के पुरस्कार, छाः	त्रवृत्तियां एवं सदस्यता /		embership of professional bo मितियों की सदस्यता / Membersh

	कार्यक्रम के विकास हेतु किया गया योगदान/विकसित की गई चिकित्सकीय अथवा नैदानिक
	/ Service: [Contributions made towards the development of new
unit/speciaity/laboratory/racility/ progra or patens taken (enclosed evidence)]:-	ms/ therapeutic or diagnostic or diagnostic procedures developed
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
18— सामदायिक तथा राष्ट्रीय कार्यक्रमों में योगदान /	/ Contributions in community & national programmes :-
-	शिष्ट योगदान के बारे में 200 शब्दों में उल्लेख करें / Describe your most notable
contribution in Teaching and Research	in 200 words:-
	वाले अपेक्षित क्षेत्र / In your understandings, top 10 priority required
areas for the Institute	
	प्रमाणित प्रतिलिपियां नीचें दिए हुए क्रम में संलग्न करें। / Attach self-attested
photocopies of the following certificates	s/documents in the order as mentioned below.
।. जन्म तिथि से संबंधित प्रमाण पत्र / Certificate	•
2. इस आवेदन प्रपत्र के क्र. स. 10 में उल्लेखित शैक्षि	
	on as mentioned in SI. No. 10 of this application form.
	ल्लेख किया गया पी.जी. डिग्री/पी.एच.डी. के पूर्व करने के पश्चात के अनुभव प्रमाणपत्र / etion of P.G. degree/Ph.D. as mentioned in SI. No. 11 of this
application form.	enon of 1.0. degree/11.0. as mentioned in oi. No. 11 of this
वः	वनबद्ध / UNDERTAKING
<u> </u>	गई कोई सूचना यदि गलत या झूठी पायी जाती है, तो मैं लागू नियमों के अनुसार की गई
	nnly affirm that the information furnished above is true and correct
	ledge. I have not concealed any information. I undertake that any
	to be incorrect or false, I shall be liable for action as per rules in
orce.	
स्थान / Place	
	्रम्मीदवार के हस्ताक्षर / Signature of the Candidate
	O'TIRGITY OF CAMERIA / Signature of the Candidate
देनांक / Date	
	उम्मीदवार का नाम / Name of Candidate
	(स्पष्ट अक्षरों में / in block letters)
