

Application / Biodata Form

दिनांक / Date

नोट: इस फार्म को आवेदक द्वारा स्वयं के हस्तलेखन में पूर्ण रूप से भरना अनिवार्य है, अधूरा फार्म भरने पर अमान्य माना जायेगा। सभी पेज पर हस्ताक्षर आवश्यक है

नवीनतम

(स्व: प्रमाणित फोटो)

आवेदित पद / Post Applied for

आपने जिस पोस्ट के लिए आवेदन किया है उसके अनुरूप आपकी उच्चतम शिक्षा क्या है (Mention your highest education/degree as per requirement of applied post)

- नाम (हिंदी) :
(Name in English).....
- ई मेल / E-Mail:
- जन्म तिथि / Date of Birth :.....
- उम्र /Age:
- आधार नंबर
- मोबाइल नंबर :.....
- पिता का नाम/Father's Name :.....
व्यवसाय/Occupation. मो.नं.
- माता का नाम/Mother's Name :.....
व्यवसाय/Occupation मो.नं.
- पति/पत्नी का नाम (Spouse Name).....
व्यवसाय /Occupation मो. नं.
- भाईयों की संख्या:
व्यवसाय /Occupation
- बहनों की संख्या :
व्यवसाय /Occupation
- कौशल एवं अभिरुचि /skills and aptitude.....
.....
- वैवाहिक स्थिति / Marital Status –विवाहित (Married) / अविवाहित (Unmarried)

मल्टी स्पेशलिटी हॉस्पिटल

14. विवाहित स्थिति में बच्चों की संख्या और उम्र(If Married
No. of Child & Age).....

15. वर्तमान पता, थाने के नाम सहित (Present Address) :

16. स्थाई पता (Permanent Address):

17. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता (Educational Qualification) :-

कोर्स डिग्री Course	विषय Subject	विद्यालय / महाविद्यालय School/College	बोर्ड / विश्वविद्यालय Board / University	उत्तीर्ण वर्ष Passing Year	डिवीजन Division
10 th दसवीं					
12 th बारहवीं					
Graduation स्नातक					
Post Graduation स्नातकोत्तर					
Diploma डिप्लोमा					
Others अन्य					

मल्टी स्पेशलिटी हॉस्पिटल

18. Internship Details -

.....

.....

.....

.....

19. पूर्व एवं वर्तमान सेवा अनुभव (Post and Present Work Experience)

संस्थान का नाम Name of Organization	पद Designation	कब से कब तक Duration	पता Address	वेतनमान Salary

20. वर्तमान व्यवसाय (Present Job):

.....

21. वर्तमान कार्य स्थल / (Place of Present Job):

.....

22. पूर्व की संस्था में वेतनमान (Certified Previous Salary Slip) :

.....

23. इच्छित वेतनमान / (Desired Salary).....

24. यदि कही सेवारत है तो त्याग पत्र स्वीकृत दिनांक (मूल प्रति संलग्न करें)

भार मुक्त स्वीकृत दिनांक (मूल प्रति संलग्न करें)(Date & Certificate of Reliving)

25. किन्ही दो प्रतिष्ठित व्यक्तियों के नाम पूरा पता एवं मोबाइल नम्बर जिनसे आपके चरित्र / व्यवहार का सत्यापन लिया जा सके :- (Name & Mob. No. of Two People for Character Verification)

i)

ii)

26. क्या कभी अवैधानिक या आपराधित गतिविधियों में दोषी पाए गए हैं :- हाँ / नहीं

Have ever been convicted of criminal or illegal activities? Yes / No

27. अगर आपका चयन होता है तो आपको 6 महीने तक परिविक्षा अवधि (Probation Period) में रखा जायेगा, क्या इसके लिए आप तैयार है – हाँ / नही
28. सेवा त्याग करने के लिए आपको 1 माह पूर्व लिखित सूचना देना होगा अथवा 1 माह समतुल्य वेतन जमा करना होगा। क्या आप सहमत हैं ? हाँ / नही
29. आप किसके (Refferance) से आये हैं –.....
30. इस संस्था में कार्य करने हेतु आपको प्रेरणा कहां से मिली.....
Where did you get the inspiration to work in this organization?.....
.....
31. इस संस्था में क्यों कार्य करना चाहते हैं?why do you want to work in this organisation
.....
.....
.....
32. इस संस्था में आप कब तक कार्य करने की इच्छा रखते हैं?
how long do you wish to work in this organisation?.....
.....
.....
33. कैरियर का उद्देश्य (Objective of career)–
.....
.....
34. इस संस्था के हित में आप की क्या कार्ययोजना हैं?
what is your plan of action in the interest of this institution?.....
.....
.....
.....

For Trainee Staff / प्रशिक्षु के लिए

मैंपुत्र/पुत्री शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मैं कार्य दक्षता हेतु प्रशिक्षु अभ्यर्थी के रूप में कार्य करने के लिए इच्छुक हूँ। प्रशिक्षण अवधि के दौरान हमें जो भी स्टाफपेंड दिया जाएगा हमको स्वीकार्य है। इसके आधार पर हम नियमित नियुक्ति, सैलरी, या अन्य किसी भी प्रकार का दावा नहीं करेंगे। जब तक हम संस्था में कार्यरत रहेंगे, संस्था के नियमों का पूरा पालन करेंगे, किसी भी अनुशासनहीनता या अनियमितता में संलिप्त पाये जाने पर संस्था के द्वारा जो भी कार्यवाही की जाएगी उसकी ज़िम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी। मैं संस्था छोड़कर जब भी जाऊंगा/जाऊँगी, नियमानुसार 1 माह पूर्व सूचना अवश्य दूँगा/दूँगी।

हस्ताक्षर

संलग्नक— (सभी की स्वप्रमाणित छायाप्रति) (Self Attested Xerox of All Documents)

अनिवार्य दस्तावेज देने के बाद ही आपकी सैलरी दी जाएगी, अर्हता संबंधित सभी दस्तावेज देना भी आवश्यक है।

(i) 10th Pass (ii) 12th Pass (iii) Graduation (Registration Certificate)

(iv) Post Graduation Certificate (v) Diploma (Registration Certificate)

(vi) Experience Certificate

(vii) Bank passbook (viii) Aadhaar Card

(ix) PAN Card (x) Photo-2 (xi) Police verification (xii) medical certi. } अनिवार्य

(xiii) Other (if any)

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त जानकारी सही एवं सत्य है। यदि यह किसी भी स्तर पर गलत पाया गया या मुझे संस्थान के नियमों का उल्लंघन करते पाया गया तो मुझे सेवा से पृथक तथा मेरे विरुद्ध उपयुक्त कार्यवाही की जा सकती है।

दिनांक

नाम

हस्ताक्षर



For Office Use / कार्यालयीन उपयोग हेतु

अभ्यर्थी का नाम

नियमित (Regular)

प्रशिक्षु (Trainee)

अंशकालिक (Part-Time)

संविदा (Contract)

नियमानुसार सभी औपचारिकताओं को पूरा करके उपरोक्त अभ्यर्थी को नियमित कर्मचारी / संविदा / प्रशिक्षु / परिवीक्षा सेवायुक्त के रूप में कार्य करने की अनुमति दी जाती है।

Date of Joining.....पदकार्य अवधि.....

Salary.....

Stipend.....

Honorarium.....

Signature of Director

Signature of HR/Admin