

बिहार लोक सेवा आयोग, पटना

आवेदन पत्र

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

आयोग कार्यालय में
प्राप्ति की तिथि

आवेदक भरें

विज्ञापन सं.

अनुक्रमांक

पद का नाम

ध्यातव्य: उपयुक्त रिक्त आयतों को नीले/काले बॉल प्वाइंट पेन से भरें।

01. (i) नाम (हिन्दी में)

अंग्रेजी में
(In Block Letters)

- (ii) पिता/पति का नाम
अंग्रेजी में

- (iii) माता का नाम(अंग्रेजी में)
(In Block Letters)

- (iv) जन्म तिथि (अंकों में)

दिन महीना वर्ष

(vi) लिंग 1 – पुरुष
 2 – स्त्री

- (v) दिनांक 31.12.2012 को उम्र

वर्ष महीना दिन

02. (i) क्या आप भारत के नागरिक हैं?

1 – हाँ (ii) क्या आप बिहार राज्य के स्थायी अधिवासी हैं?

1 – हाँ
2 – नहीं

- (iii) क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से हैं?

1 – हाँ (iv) यदि हाँ, तो संबंधित आरक्षित वर्ग का कोड रिक्त आयत में भरें।

02 – अ.जा。 03 – अ.ज.जा。 04 – अ.पि.व。

- (v) आपके संबंधित आरक्षित वर्ग के अधीन आपकी संबंधित जाति का नाम

03. (i) क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं?

1 – हाँ
 2 – नहीं

यदि हाँ, तो विकलांगता का स्वरूप अंकित करें

1 – नेत्रहीन 2 – बहरा, गूगा
3 – शारीरिक विकलांग

विकलांगता का प्रतिशत

1 – 40% से अधिक
 2 – 40% से कम

(ii) क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं?
 1 – हाँ
 2 – नहीं

- (iii) बिहार एवं उड़ीसा मेडिकल एक्ट, 1916 के अन्तर्गत स्थायी रूप से निबंधित हैं?
 1 – हाँ
 2 – नहीं, यदि हाँ तो निबंधन सं. एवं वर्ष

04. चालान के माध्यम से जमा किये गये शुल्क की कुल राशि

1 – 300 रुपये
 2 – 75 रुपये

05. दूरभाष संख्या (एस.टी.डी. कोड सहित)

मोबाइल संख्या

ई-मेल

पूरा नाम एवं पत्राचार का पता

नाम :

पता :

.....

जिला राज्य

पिन कोड

पासपोर्ट आकार का फोटो अच्छी तरह चिपकाएँ और उसपर नाम या हस्ताक्षर अंकित न करें।

उम्मीदवार का
हस्ताक्षर :

हिन्दी में

अंग्रेजी में

06. स्थायी पता

	पिन कोड	
जिला	राज्य	

07. (i) वैवाहिक स्थिति 1 - हाँ 2 - नहीं (ii) क्या आप हिन्दी लिखना-पढ़ना जानते हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं

08. (i) **शैक्षिक योग्यता:**

उत्तीर्ण परीक्षा	संकाय विषय	सत्र	उत्तीर्णता का वर्ष	संस्थान	बोर्ड/विश्वविद्यालय	प्राप्तांक पूर्णांक	प्रतिशत
प्रवेशिकोत्तीर्ण							
इन्टरमीडिएट / +2							
स्नातक <u>सामान्य</u> प्रतिष्ठा							
एम.बी.बी.एस.							

(ii) इन्टर्नशीप प्रशिक्षण :

प्रशिक्षण का विवरण	प्रशिक्षण संस्थान का नाम	प्रशिक्षण की अवधि	क्या प्रमाण पत्र है (यदि निर्गत किया गया हो)	प्रमाण पत्र कहाँ से जारी किया गया?

(iii) ग्रामीण क्षेत्र के सरकारी अस्पतालों में चिकित्सक के रूप में कार्य करने का अनुभव :-

ग्रामीण क्षेत्र के सरकारी अस्पताल का नाम एवं पूर्ण पता	अनुभव की अवधि		कुल अवधि	प्रमाण पत्र निर्गत करने वाले पदाधिकारी का पदनाम
	कब से	कब तक		

09. पूर्व नियोजन का विवरण:

पद का नाम	स्थायी/ अस्थायी	पदभार ग्रहण करने की तिथि	पद त्याग करने की तिथि	पद त्याग का कारण	वेतन	नियुक्ति पदा。 [पदनाम]

10. दो विनिर्धारक का पता सहित पूर्ण विवरण जो उम्मीदवार को छः माह से अधिक से जानता हो, पर उससे सम्बन्धित न हो:

- (i) (ii)
-
.....

11. उम्मीदवार का एक शारीरिक पहचान चिह्न :

--

12. अन्य कोई सूचना:

13. चालान के माध्यम से जमा किये गये परीक्षा शुल्क का विवरण [BPSC's Copy मूल में अनुलग्न करें]

क्रम सं.	भारतीय स्टेट बैंक की शाखा का नाम	JOURNAL NO.	परीक्षा शुल्क जमा	राशि
			करने की तिथि	रु. पै.

घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में ऊपर दी गई सूचनाएँ सत्य एवं सही हैं। मैंने किसी प्रकार की जानकारी को नहीं छुपाया है। फिर भी यदि ऊपर में दी गई कोई जानकारी गलत सिद्ध होती है, तो उसके लिए मैं जिम्मेवार होऊँगा/होऊँगी और मैं मानता/मानती हूँ कि मेरे विरुद्ध वैधानिक/दण्डात्मक कार्रवाई करते हुए मेरे आवेदन को रद्द किया जा सकता है। इसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। मैं आयोग के सभी नियमों का पालन करने के लिए तैयार हूँ।

अनुलग्नक:-

- (i)
- (ii)
- (iii)
- (iv)
- (v)
- (vi)
- (vii)
- (viii)
- (ix)
- (x)

पासपोर्ट आकार का फोटो अच्छी तरह चिपकाएं एवं इस प्रकार स्वअभिप्राणित करें कि उसका आधा भाग आवेदन पर एवं आधा भाग फोटो पर रहे।

तिथि :

उम्मीदवार का

हिन्दी में

--

स्थान :

हस्ताक्षर :

अंग्रेजी में

--