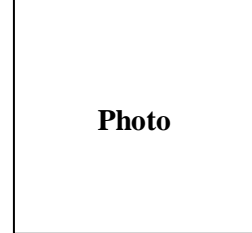




**Addiction Treatment Facility (ATF)
Department of Psychiatry, AIIMS Nagpur**



APPLICATION FORM



Photo

(All fields in the forms are mandatory to be filled. An incomplete form submitted will be treated as rejected.)

Exact Name of Position applied for:		
Name:		
Father's/Husband's Name:		
Date of Birth (DD/MM/YYYY):	Blood Group:	Gender:
Marital Status:	Nationality	Category:

Address/Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)

Address (Present/Correspondence):	
E-mail Id for correspondence:	Mobile No.

Languages Known (Write "Y"/ "N")	English	Hindi	Marathi	Others (Please specify below)

Academic/Professional Education Summary: (Starting from most recent)

From	To	Degree/Diploma	University/ Institute	Specialization/Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage

From	To	Degree/Diploma	University/ Institute	Specialization/Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage

Computer Knowledge:

	Yes	No
MS-CIT Certification		

Work/Experience Summary: (Starting from current/most recent)

Sr. No.	From (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Role and Responsibilities
Total Experience (In Years and Months):					

Declaration:

I hereby declare that all statement made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue/ false/ incorrect or I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Name :-

Place:-

Date:-

Signature:-

लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापत्र नमुना - अ

[महाराष्ट्र नागरी सेवा मर्यादित (लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापत्र), नियम २००५ नुसार]

मी श्री / श्रीमती/- - - - - श्री/- - - - - यांचा/यांची
मुलगा/मुलगी/पत्नी, वय - - - - वर्ष, राहाणार - - - - - याद्वारे असे जाहीर
करतो/करते की,

- १) मी - - - - - या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला - - - - - (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दि.२८ मार्च, २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या - - - - - इतकी आहे.) (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा)
- ३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा जास्त असेल तर दिनांक २८ मार्च, २००५ व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्हत / अपात्र ठरविण्यास पात्र होईन, याची मला जाणीव आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी

दिनांक :

ठिकाण :