

## Application Format

**विज्ञापन सं. गेल / छायांसा / मेडिकल प्रोफेशनल / संविदा / 2022-23**

Advt. No. GAIL/Chhainsa/Med Prof/Visiting/2022-23

**आवेदित पद:**

Post Applied For:

पासपोर्ट आकार का  
रंगीन फोटो  
Affix Recent  
Passport Size  
Color  
Photograph

1	उम्मीदवार का नाम Name of Candidates	
2	राष्ट्रीयता Nationality	
3	पिता / पति का नाम Father's/Spouse Name	
4	माता का नाम Mother's Name	
5	जन्म तिथि Date of Birth	
6	डाक पता Mailing Address	
	हाउस नं House No Street	
	क्षेत्र Area	
	पिन कोड के साथ शहर City/Town with PIN Code	
	जिला District	
7	दूरभाष Telephone No	
8	मोबाइल Mobile No	
9	ई मेल आई डी / Email Id	
10	परिषद पंजीकरण संख्या और स्थान Council Registration No & Place	

**योग्यता**

Qualification:

क्रम संख्या Sl No	उत्तीर्ण परीक्षा Exam Passed	यूनिवर्सिटी University	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	कक्षा Class	अंकों का % % of Marks

**अनुभव**

Experience:(If any)

क्रम संख्या Sl No	संस्थान Organization	पद Post Held	अवधि Period		प्राप्त अंतिम वेतन Last Pay Drawn	कार्य प्रकृति Nature of Duties
			से From	तक To		

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है और सहायक दस्तावेज संलग्न है।

I certify that the above information is correct and supporting documents are enclosed.

स्थान / Place:

दिनांक/ Date:

हस्ताक्षर/ Signature:

नाम / Name: