

**BANARAS HINDU UNIVERSITY (काशी हिन्दू विश्वविद्यालय)**  
**Regional Resource Center (Eastern India) Telemedicine, IMS**  
**APPLICATION FORM (आवेदन प्रपत्र)**

Post Applied for .....  
आवेदित पद का नाम

Tele/ IMS/ 2020-21/ 3

**1. Name (In Block Letters) :**  
आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में)

**2. Present Designation :**  
वर्तमान पद

**3. Date of Birth :**  
जन्म-तिथि

**4. Gender (Male/Female) :**  
लिंग (पुरुष/महिला)

**5. Father's Name/Husband's Name :**  
पिता/पति का नाम

**6. Mother's Name :**  
माता का नाम

**7. Marital Status :**  
वैवाहिक स्थिति

**8. Nationality :**  
राष्ट्रीयता

**9. Indicate, if SC/ST/OBC/PH :**  
संकेत करें, यदि अनु० जाति/अनु० जनजाति/अन्य पिछड़ी जाति/शारीरिक विकलांगता

**10. Address for Correspondence (with Pincode) :** .....  
पत्र व्यवहार का पता (पिनकोड सहित) .....  
.....

**Telephone No. (with STD Code) :**  
टेलिफोन नं० (एस०टी०डी० कोड सहित)

**Mobile No. :**  
मोबाइल नं०

**E-mail :**  
ई-मेल

**Fax No. :**  
फैक्स नं०

**11. Permanent Address (with Pincode) :** .....  
स्थायी पता (पिनकोड सहित) .....  
.....

**Telephone No. (with STD Code) :**  
टेलिफोन नं० (एस०टी०डी० कोड सहित)

**Mobile No. :**  
मोबाइल नं०

**E-mail :**  
ई-मेल

**Fax No. :**  
फैक्स नं०

**12. Distinctions/Prizes/Awards/Medals/Honors etc.:**  
डिस्टिन्कशन/प्राइज/अवार्ड/मेडल/सम्मान इत्यादि

**13. Whether you are conversant with Computer (Specify):**  
क्या आपको कम्प्यूटर की जानकारी है (विवरण दें)

**14. Academic Qualifications (Matric onwards) :**  
शैक्षणिक योग्यतायें (मैट्रिक)

Affix recent  
Passport size  
photograph with  
signature

Examination Passed परीक्षा उत्तीर्ण	Board /University बोर्ड / विश्वविद्यालय	Year of passing उत्तीर्ण का वर्ष	Percentage of marks obtained प्राप्तांक / प्रतिशत	Division/Class/ Grade/Merit श्रेणी / ग्रेड
High School/Matric or equivalent (हाई स्कूल / मैट्रिक या समकक्ष)				
Intermediate/Hr.Sec./ PUC or equivalent (इण्टरमीडिएट / हा0 सेकेण्ड्री या समकक्ष)				
MBBS (एम0बी0डी0एस0 )				
MD/MS/DNB				
Any other educational qualification (अन्य शैक्षणिक योग्यता)				

**15. Appointments held or Experience, if any:**

नियुक्तियां एवं अनुभव, दर्शायें :

Designation & Name of Institution पद एवं संस्थान का नाम	Date दिनांक		Salary with Grade वेतन ग्रेड	Nature of Duties कार्य का प्रारूप	Reason for leaving छोड़ने का कारण
	Joining नियुक्ति वर्ष	Leaving छोड़ने का वर्ष			

(Please use separate sheet if required/ (कृपया अलग पृष्ठ का इस्तेमाल करें)

**16. Details of publication (Only for the post of Radiologist) if any (please use separate sheet):**

प्रकाशन का विवरण दर्शायें (केवल रेडियोलॉजिस्ट के पद के लिये) (यदि कोई हो कृपया अलग पृष्ठ का इस्तेमाल करें) :

**17. Additional Information, if any (please use separate sheet):**

अतिरिक्त सूचना, दर्शायें (कृपया अलग पृष्ठ का इस्तेमाल करें) :

**18. Declaration : I declare that :**

1. The information given above is complete and correct; 2. Neither any disciplinary proceedings are pending nor contemplated against me; 3. I have never been dismissed from service nor debarred from holding any future appointment not convicted for any offense. No criminal case is pending against me. 4. In case of concealment/suppression of facts(s), which may be detected at any stage in future, my appointment is liable to be cancelled/terminated, as the case may be, without notice.

घोषणा : मै घोषणा करता/करती हूँ कि :

1. उपर्युक्त दी गई सूचना पूर्ण एवं सही है, 2. मेरे विरुद्ध अभी तक कोई भी अनुशासनात्मक कार्यवाही नहीं हुई है न ही कोई बाकी है, 3. मुझे कभी भी सेवा मुक्त नहीं किया गया है तथा कोई भी अपराधिक घटना में लिप्त नहीं रहा/रही हूँ, या कानूनी कार्यवाही नहीं चल रही है, 4. मेरे द्वारा अघोषित या छिपाई गई सूचना, यदि किसी समय मेरे विरुद्ध पाई जाती है, तो मुझे सेवा के किसी स्तर पर बिना सूचना के सेवा से मुक्त किया जा सकता है।

**Date :**

दिनांक :

**Signature of the Applicant**

आवेदक का हस्ताक्षर

**19. Endorsement by Employer:**

नियोक्ता द्वारा अनुमोदन: