

1- अभ्यर्थी का नाम

क्रम संख्या

2- अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम

3- स्थायी पता व फोन न0

श्रेणी

4- पत्राचार का पता व फोन न0

मोबाईल फोन न0:

ई0मेल0 आई0डी0:

5- जाति

उपजाति

जन्म तिथि

6- योग्यता

अ इन्टर्नशिप की अवधि कब से

कब तक

ब सस्था का नाम जहाँ से इन्टर्नशिप

पूर्ण की है

7- अन्य विवरण यदि कोई हो

8- स्टेट मेडिकल फैकल्टी में पंजीकरण प्रमाण-पत्र संख्या

9- एम0बी0बी0एस0 प्राप्तांक अंको का विवरण

प्रोफेशनल परीक्षा	पूर्णांक अंक	प्राप्तांक अंक	प्रयास (अटैम्प)	प्रतिशत
कुल योग				

शुद्ध योग 1 प्रतिशत प्रत्येक अटैम्प

काटने के पश्चात

संलग्नक: समस्त प्रोफेशनल की अंकतालिकाएँ/ स्थायी पंजीकरण प्रमाण-पत्र की

छायाप्रतियां

2- जाति प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रति

(आरक्षित श्रेणी हेतु)

घोषणा-पत्र

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण पूर्णतया सही है।
यदि कोई त्रुटि पायी जाती है ता उसका पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा होगा।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर