

**निदेशक चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान, हरियाणा बेज न: 55-58, सैक्टर: 2 पर्यटन भवन,
पंचकुला। दूरभाष: 0172-2560799**

इस कार्यालय को हरियाणा सरकार की आउटसोर्सिंग नीति के तहत प्रारम्भिक 6 मास के लिए अनुबंध आधार पर 3 हल्के वाहन चालकों की आवश्यकता है। उपरोक्त के दृष्टिगत सभी आवेदनकर्ता अपना आवेदन पत्र दिनांक 22.09.2011 (सायं 5 बजे तक) अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय में निम्नलिखित पते पर जमा करवायें। आवेदन पत्र का प्रारूप तथा अन्य विवरण विभाग की वेबसाइट: www.haryanahealth.nic.in पर देखें।

**निदेशक
चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान,हरियाणा,
बेज न: 55-58 सैक्टर 2,पंचकुला**

निदेशक चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान, हरियाणा बेज न: 55-58, सैक्टर: 2 पर्यटन भवन,
पंचकुला। दूरभाष: 0172-2560799

हल्के वाहन चालक के पद हेतु आवेदन पत्र

कार्यालय प्रयोग हेतु न0..... प्राप्ति तिथि कैटेगरी प्राधिकृत हस्ताक्षरी नाम..... हस्ताक्षर
--

कृपया स्वयं हस्ताक्षरित पासपोर्ट साईज फोटो चिपकाएं
--

आवेदन का नाम (हिन्दी) (अंग्रेजी में, कैपिटल अक्षरों में)	
पिता का नाम	
माता का नाम	
जन्म तिथि(दिनांक, महीना, वर्ष)	
आयु दिनांक 01.01.2010 तक	
जन्म स्थान	
जिला	
राज्य	
वैवाहिक स्थिति	
लिंग (पुरुष व स्त्री)	
राष्ट्रीयता	
सम्पर्क न0 लैंडलाईन मोबाईल ई-मेल	
पूर्ण पता (स्थाई)	
पत्राचार का पता	

शैक्षणिक योग्यता:

कक्षाएँ/कोर्सिस	विश्वविद्यालय/कॉलेज/बोर्ड	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्त अंक	कुल अंक	प्रतिशत अंक
आठवी					
दशम/10 th					
वरिष्ठ माध्यमिक 12 th					
स्नातक					
स्नातकोत्तर					

ड्राइविंग योग्यता:

हल्के वाहन के ड्राइविंग लाइसेन्स का नं० तथा जारी होने की तिथि	
लाइसेन्स कहां से जारी किया गया है?	
हल्के वाहन चलाने का कुल अनुभव	

पूर्व अनुभव का विवरण:

विभाग	अवधि		पद संज्ञा	कार्य विवरण	उपलब्धियां
	से	तक			

भाषा ज्ञान :

(पढ़ना)	
(लिखना)	
(बोलना)	

घोषणा: मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि:-

- मेरे द्वारा दी गई सभी जानकारियां सच्ची पूर्ण तथा सही है।
- मैं कभी भी फौजदारी न्यायालय द्वारा दोषी नहीं पाया गया हूँ।

स्थान:
तिथि:
जाएगा)

अभ्यार्थी के हस्ताक्षर
(अहस्ताक्षरित फार्म रद्द कर दिया)

संलग्नक:

- शैक्षिक दस्तावेजों की फोटोप्रतियां
- ड्राइविंग लाइसेन्स की फोटोप्रति
- पूर्व अनुभव से संबंधित दस्तावेजों की फोटोप्रतियां

