

S.N MEDICAL COLLEGE, AGRA

No: 4593-95

Date: 28/08/2019

WALK-IN-INTERVIEW


OST Center Department of Psychiatry, S.N. Medical College, Agra, on sanctioned post of Uttar Pradesh State AIDS Control Society (NACO) invite application for the post of Medical Officer and ANM through Walk-in Interview on 11/september/2019 (10am to 1p.m). Appointment is only contractual and upto.31/03/2020 & will be renewed by NACO as per rules.

S.No	Post	Vacancies	Qualification	Contractual Payment
1	Medical Officer	01	<u>Essential Qualification & Experience:</u> <ul style="list-style-type: none">• M.B.B.S. The degree or diploma being form a University/institution/MCI recognized by the Central Government or State Government	Rs 36000/ Consolidated
2	ANM	01	<u>Essential Qualification & Experience:</u> <ul style="list-style-type: none">• ANM The degree or diploma being from a University/institution recognized by the Central Government or State Government	RS 13000/ Consolidated

Note: Preference will be given to the candidates is being past experience in each category.

The following documents are necessary to attach with the application form-

1. Attested photocopies of all relevant documents by Gazetted Officer.
2. Attested photocopy of Domicile.
3. Two Character Certificate attested by Gazetted Officer/Jan Pratinidhi
4. A self addressed envelope suffixed (Speed post/ registered Postal Stamp).


नॉडल अधिकारी
डी० एस० टी० सेक्टर
मानसिक रोग विभाग
स० ना० मेडिकल कॉलेज अग्रा

सरोजिनी नायडू मेडिकल कालेज, आगरा ।

ओ०एस०टी० केन्द्र, मानसिक रोग विभाग, एस.एन. मेडिकल कालेज, आगरा में सविदा पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

विज्ञापन सं०—

दिनांक—

1. आवेदित पद का नाम :
2. आवेदक का नाम :
- (हिन्दी में)
3. आवेदक का नाम :
- (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में)
4. पिता/पति का नाम :
5. जन्म तिथि :
6. धर्म व जाति :
- (यदि आरक्षण की श्रेणी में हैं, तो जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें)
7. स्थाई पता :
8. पत्र व्यवहार का पता :
9. शैक्षित योग्यता : (सभी प्रमाण पत्रों की प्रमाणित छायाप्रतियाँ संलग्न करें।)

अभ्यर्थी अपना
स्व प्रमाणित
फोटो चस्पा करें

- (क) : वर्ष : % : (घ) : वर्ष : % :
- (ख) : वर्ष : % : (ङ) : वर्ष : % :
- (ग) : वर्ष : % : (च) : वर्ष : % :
- 10 अनुभव सम्बन्धी विवरण : (सभी प्रमाण पत्रों की प्रमाणित छायाप्रतियाँ संलग्न करें।)

घोषणा—पत्र

मैं श्री/श्रीमती/कु० एतद्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दर्शायी गयी सभी सूचनाएं मेरे द्वारा सही व सत्य भरी गयी हैं, इसमें मेरे द्वारा कोई भी सूचना/तथ्य छिपया नहीं गया है। यदि मेरे आवेदन में कोई भी सूचना/तथ्य गलत पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र रद्द कर दिया जाये एवं नियुक्ति के उपरान्त भी ऐसा कोई तथ्य/स्थिति प्रकाश में आती है, तो मेरी नियुक्ति निरस्त/समाप्त कर दी जाये, जिसके लिए मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी और मेरे द्वारा कोई भी कार्यवाही किसी भी न्यायालय में नहीं की जायेगी।

स्थान :

आवेदक के हस्ताक्षर :

दिनांक :

आवेदक का पूरा नाम :

संलग्नकों की संख्या :

आवेदक का मोबाइल नं० :