

अभ्यर्थियों को चेतावनी दी जाती है कि वे किसी भी गैर-लागू कॉलम को खाली न छोड़ें। यदि किसी कॉलम में मांगी गई जानकारी आवेदक पर लागू नहीं होती है। वे संबंधित कॉलम में 'लागू नहीं' लिख सकते हैं। (आवेदन पत्र भरने के लिए केवल नीले/काले बॉल प्वाइंट पेन का उपयोग करें।)

विज्ञापन संख्या _____ और पोस्ट क्रमांक _____ के विरुद्ध आवेदन पत्र				
1	आवेदित पद का नाम :-			
2	पूरा नाम :- (ब्लॉक अक्षरों में) :-		फोटोग्राफ	
3	पिता का नाम :- (जैसा कि मैट्रिकुलेशन प्रमाणपत्र में उल्लिखित है)			
4	माता का नाम :- (जैसा कि मैट्रिकुलेशन प्रमाणपत्र में उल्लिखित है)			
5	जन्म की तारीख :- (जैसा कि मैट्रिकुलेशन प्रमाणपत्र में उल्लिखित है) (डीडी/एमएम/वाईवाईवाईवाई)		_____/_____/_____	
6	आयु: निर्णायक तिथि के अनुसार:-	वर्ष _____	माह _____	दिन _____
7	लिंग (कृपया उचित विकल्प पर निशान लगाएं):-	पुरुष	महिला	अन्य
8	वर्ग :- (यूआर/ओबीसी(एनसीएल)/एससी/एसटी/ईडब्ल्यूएस)			
9	क्या उम्मीदवार बेंचमार्क दिव्यांगता (पीडब्ल्यूबीडी) वाला व्यक्ति है? (हां या नहीं बताएं) यदि हां, कृपया निम्नलिखित जानकारी भी प्रदान करें-			
क)	दिव्यांगता की श्रेणी कृपया दिव्यांगता की संबंधित श्रेणी (वीएच/एचएच/ओएच/अन्य) बताएं		_____	
ख)	जारी प्रमाण पत्र का विवरण:-	दिव्यांगता प्रमाणपत्र संख्या और दिनांक	जारी करने वाला प्राधिकारी	पीडब्ल्यूबीडी प्रमाणपत्र की विशिष्ट आईडी संख्या
10	क्या उम्र में छूट चाह रहे हों ? (हां या नहीं बताएं) यदि हां, तो निम्नलिखित जानकारी दी जाएगी:-			

11	आयु में छूट कोड :- कृपया विज्ञापन का पैरा 5.1 देखें					
12	राष्ट्रीयता:-					
13	दृश्यमान पहचान का चिह्न:-					
14	शैक्षणिक योग्यता का विवरण					
	प्रमाणपत्र/डिग्री उत्तीर्ण	बोर्ड/विश्वविद्यालय/संस्थान का नाम और राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	डिग्री/डिप्लोमा/ प्रमाणपत्र आदि का नाम	अनुक्रमांक	उत्तीर्ण होने का वर्ष	प्रतिशत/ सीजीपीए
क)	मैट्रिकुलेशन (10वीं) या समकक्ष उत्तीर्ण योग्यता का विवरण:-					
ख)	अर्हकारी शैक्षिक योग्यता का विवरण:-					
ग)	उच्चतम शैक्षणिक योग्यता:-					
15	कार्य अनुभव (पद के लिए विचार करने योग्य)					
	नियोक्ता विवरण : (नाम और पता)	जिस पद पर कार्य किया गया उसका पदनाम	_____से _____तक	अनुभव की अवधि (वर्ष-महीने-दिन)	अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न है या नहीं? (कृपया हां या नहीं बताएं)	
क)						
ख)	प्राप्त अनुभव का कुल योग			वर्ष _____	माह _____	दिन _____
16	क्या आवेदक केंद्रीय सरकार का नागरिक कर्मचारी है? (हां या नहीं बताएं)					
क)	प्रदान की गई सेवा की अवधि:-	से (दिन/माह/वर्ष):-	____/____/____	तक (दिन/माह/वर्ष):-	____/____/____	

ख)	आवेदन की अंतिम तिथि को आवेदक द्वारा प्रदान की गई सेवा की अवधि:-	वर्ष _____	माह _____	दिन _____
17	क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक (ईएसएम) है या सशस्त्र बलों में सेवारत है? (हां या नहीं बताएं) यदि ऐसा है तो,			
क)	सशस्त्र बलों में शामिल होने की तिथि:-(दिन/माह/वर्ष)	_____/_____/_____		
ख)	सशस्त्र बलों से मुक्ति की तारीख/मुक्ति की संभावित तारीख (दिन/माह/वर्ष):-	_____/_____/_____		
ग)	सशस्त्र बलों में सेवा की अवधि:-	वर्ष _____	माह _____	दिन _____
18	क्या आप पूर्व सैनिक (ईएसएम) के लिए आरक्षण का लाभ उठाकर पहले ही समूह 'सी' या 'डी' के सिविल पद पर शामिल हो गए हैं? (हां या नहीं बताएं)			
19	पत्राचार का पता:-	ज़िला	राज्य:-	पिन कोड:-
20	स्थायी पता:-			
21	मोबाइल नंबर:-			
22	ईमेल आईडी:-			
23	आधार नंबर:-			
24	अन्य प्रकार की फोटो आईडी:-			
क)	आईडी नंबर:-			
ख)	आईडी जारी करने वाले प्राधिकारी:-			
25	क्या आप स्क्राइब की सुविधा का लाभ उठाने के हकदार हैं? (हां या नहीं बताएं) यदि हां, तो निम्नलिखित जानकारी प्रदान की जाएगी:-			

क)	क्या आप ओएच-दोनों बांह प्रभावित (ओएच-बीए) या ओएच-सेरेब्रल पाल्सी (ओएच-सीपी) की श्रेणी में बेंचमार्क विकलांगता (40% या अधिक) वाले व्यक्ति हैं? (सामान्य निर्देशों में बिंदु 3) (हां या नहीं बताएं)		
ख)	क्या आप अंधता (वीएच) की श्रेणी में बेंचमार्क विकलांगता (40% या अधिक) वाले व्यक्ति हैं? (सामान्य निर्देशों में बिंदु 3) (हां या नहीं बताएं)		
ग)	क्या आपके पास विज्ञापन के सामान्य निर्देशों में बिंदु 3 के अनुसार लिखने की कोई शारीरिक सीमा है? (विज्ञापन के अनुबंध I/II के प्रारूप के अनुसार सक्षम प्राधिकारी से इस आशय का प्रमाण पत्र परीक्षा के समय आवश्यक होगा)? (हां या नहीं बताएं)		
घ)	क्या स्क्राइब की आवश्यकता है? यदि हां, तो कृपया निम्नलिखित जानकारी प्रदान की जाए (कृपया विज्ञापन के सामान्य निर्देशों में बिंदु 3 देखें) (हां या नहीं बताएं)		
ड.)	क्या आप स्क्राइब की व्यवस्था स्वयं करेंगे? (हां या नहीं बताएं)		
च)	यदि सफदरजंग अस्पताल द्वारा स्क्राइब की व्यवस्था की जानी है तो माध्यम बताएं। (कृपया उचित विकल्प पर निशान लगाएं)	हिंदी	अंग्रेज़ी
26	क्या शुल्क भुगतान/डिमांड ड्राफ्ट/ बैंकर्स चेक की रसीद संलग्न की गई है? (हाँ/नहीं/छूट)	_____	शुल्क रसीद का विवरण:-
घोषणा			
<p>I. मैंने विज्ञापन पढ़ा है और उसमें उल्लिखित सभी नियम एवं शर्तें स्वीकार करता/करती हूँ।</p> <p>II. मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में दिए गए सभी कथन मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही हैं। मैं समझता/समझती हूँ कि किसी भी स्तर पर कोई भी जानकारी छपाई गई/झूठी या गलत पाए जाने पर या परीक्षा से पहले या बाद में अपात्रता पाए जाने पर मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति रद्द की जा सकती है।"</p> <p>III. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में चिपकाया गया फोटो निर्धारित तिथि को या उसके बाद लिया गया है।</p> <p>IV. मैं सफदरजंग अस्पताल को सत्यापन उद्देश्य के लिए मेरे आधार डेटा का उपयोग करने के लिए अधिकृत करने के लिए सहमत हूँ।</p>			
बाएं अंगूठे का निशान		आवेदक के हस्ताक्षर	