

राष्ट्रीय आयुर्वेद विद्यापीठ, नई दिल्ली
संविदात्मक आधार पर आवेदन पत्र

1. आवेदित पद का नाम:

2. आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में): _____

3. पिता/पति का नाम: _____

4. लिंग: (पुरुष/महिला): _____

5. जन्म तिथि: _____

6. उम्र (20.06.2024 तक): _____ वर्ष _____ माह

7. राष्ट्रीयता: _____

8. पत्राचार का पता: _____

9. स्थायी पता: _____

10. ई-मेल: _____

11. टेलीफोन/मोबाइल नं.: _____

12. आधार नं.: _____

13. शैक्षणिक योग्यता:

क्र.सं.	डिग्री/डिप्लोमा	महाविद्यालय/विश्वविद्यालय का नाम	विश्वविद्यालय/उत्तीर्ण होने का वर्ष

(कृपया स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें):—

विधिवत स्वप्रमाणित
पासपोर्ट आकार का
फोटो चिपकाएं

14. व्यावसायिक अनुभव:

क्र.सं.	संस्था का नाम	पद पर आसीन (रिवर्स कालानुक्रमिक क्रम में)	सेवा अवधि	
			कब से	कब तक

(कृपया स्वप्रमातिणत प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें):—

15. अंतिम आहरित वेतन/परिलब्धियां: _____

16. दो संदर्भ: (I) _____

(II) _____

17. मैं सत्यनिष्ठा से यह पुष्टि करता/ करती हूं कि उपरोक्त घोषणा सत्य है और मैं समझता/ समझती हूं कि मेरी नियुक्ति के बाद घोषणा के गलत पाए जाने की स्थिति में, मुझे सेवा से बर्खास्त किया जा सकता है।

दिनांक: _____

हस्ताक्षर: _____