

## भारत सरकार / GOVERNMENT OF INDIA डॉ राम मनोहर लोहिया अस्पताल, अटल बिहारी वाजपयी आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली DR. RAM MANOHAR LOHIA HOSPITAL,



ATAL BIHARI VAJPAYEE INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI - 110001

## APPLICATION FOR THE POST OF MEDICAL OFFICER ON CONTRACTUAL BASIS IN DR RML HOSPITAL, NEW DELHI.

1.	Name of the Candid	late		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
2.	Father/Husband's N	Name		•••••				
3.	Date of Birth			•••••				
4.	Present Address (WID)	ith Mobile No	o. & email					
					• • • • •			
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
_	D (A11							
5.	Permanent Address	3		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•		
				• • • • • • • • • • •	• • • • •			
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••			
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•		
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • •			
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•		
				• • • • • • • • • •	••••			
6.	Nationality	Cat	tegory	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Gender		M	F
7.	Qualification							_
Certifi	cate Degree/ Diploma	Year of	Name of	Board/	Institution/ Co	llege R	esult/	7
		passing	with Unive	rsity			ercentag	e
10 <sup>th</sup>				¥		Î		7

					I			
Graduation								
Post Graduation								
Degree/ Diploma in relevant field, if any.								
8. Experience								
Name of the Institute / Hospital		Гуре of appointment (Adhoc/ Regular)	Perio From		Total Period	d		
I,  provided in this application form be false my candidate for the popost and legal action as deemed	n are corre ost will be	ct to the best of my forfeited anytime du	knowle	edg	e; in case it	is found to		
		N	`	Ū	nature of the			
	Contact No							
Place:		Conta	OL 110.	• • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • •		

Date: