## दैनिक आधार पर संविदा नियुक्ति के लिए आवेदन 2024-25

## नर्स

## APPLICATION FOR CONTRACTUAL APPOINTMENT ON DAY TO DAY BASIS 2024-25

## NURSE

				BIO-DATA									
1.	उम्मीदवार												
2.	उम्मीदवार का नाम Name of the candidate:												
3.	जना विशे Data of hirth (dd/mm/yanay) : / /												
4.	(FIIOL												
5.	जाति Caste: GEN(UR)/ SC/ ST/ OBC (CL)/ OBC (NCL)												
6.	दिव्यांग- 40% प्रतिशत DIFFERENTLY ABLED WITH MIN. 40% DISABILITY: YES / NO												
7.													
	साक्षात्कार के समय आयु Age as on date of interview:Yearsmonths												
8.													
9.													
10.	ई मेल e-n	nail id:	@										
	A. शैक्षिव	<sub>ह</sub> योग्यता Educationa	l Qualifications:										
	क्रमां	योग्यता	बोर्ड/ विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण	विषय	पूर्ण अंकों का							
	क SNo	Qualification	Board/University	करने का वर्ष Year of passing	Subjects	प्रतिशत % of marks ir aggregate							
	1.	माध्यमिक SECONDARY [10 <sup>TH</sup> ]		pussing									
	2	उच्च माध्यमिक SENIOR SECONDARY [12 <sup>TH</sup> ]											
	3	डिप्लोमा /डिग्री DIPLOMA / DEGREE											
	4	कोई अन्य योग्यता ANY OTHER QUALIFICATION											
	5	विशेषज्ञता SPECIALIZATION ()											
	दस्तावेजी Note: A	पर्युक्त डिग्रियों के समकश् साक्ष्य प्रस्तुत करने होंगे।	of claim of equivalenc	re of the qualific	ों को साक्षात्कार / चयन के समय अपने cations with that of the above shou view/selection.								
11.	अंग्रेजी औ	र हिंदी का कार्यसाधक ज्ञ	ਜਿ Working knowledg	e of English an	d Hindi: हाँ Yes/ न	हीं No							
12. कंप्यूटर का कार्यसाधक ज्ञान Working knowledge of COMPUTER: हाँ Yes/ नहीं No													
13.	कोई अन्य	प्रासंगिक जानकारी Any	other relevant inform	ation / विशिष्ट	उपलब्धि Extraordinary achievement	:							
14.		ोआई के साथ पंजीकृत है/ :			gistered with MCI/State Medical Cou ONLY]	uncil							
15.	15. रेजिस्ट्रैशन संख्या Registration number:												

16. क्या बेसिक लाइफ सपोर्टिंग में कोर्स किया गया है? यदि हाँ, विस्तृत विवरण दें। Whether course in Basic Life Supporting done: If

yes, details:....

17. क्या वर्तमान में कायरत हे (यदि हा, विवरण दे ) Whether employed at present (If yes, details thereof):												
	ा स्वयं का क्लिनिक चला rking in own clinic / othe					स्तृत विवरण दें। Whether ru 	nning /					
•	ुभव (प्रमाणपत्र लगाएं) स perience gained in last 10 संस्था का नाम Name of Institution		the same / কাৰ		st will be countal कार्य की प्र	होगा। Experience: (Attach ole कृति, विशिष्ट उपलब्धि- यदि work with achievement if	कोई -					
में   की पद / वि It is tim	केसी भी समय यह जानकार्र जा सकती है। मैं यह भी सम धिकारी केवीएस द्वारा मेरे प् बेना कोई कारण बताए मेरी र certified that above informa e before or after selection p derstand that the post is pure	णत है कि मेरे द्वारा प्रदान की गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है। यदि चयन प्रक्रिया से पहले या बाद भी समय यह जानकारी गलत पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी स्वतः रद्द कर दी जाएगी और मेरे खिलाफ कानूनी कार्रवाई शुरू कती है। मैं यह भी समझता/ती हूं कि पद विशुद्ध रूप से अस्थायी है और अनुबंध के आधार पर है। यदि कोई नियमित री केवीएस द्वारा मेरे पद पर तैनात किया जाता है/ मेरा काम छात्रों के कल्याण में संतोषजनक नहीं पाया गया गेई कारण बताए मेरी सेवा किसी भी समय समाप्त की जा सकती है।  Tied that above information provided by me is true to the best of my knowledge and belief. If this information found incorrect at any ore or after selection procedure, my candidature will be cancelled automatically & legal action may be initiated against me. I also not that the post is purely temporary and on contractual basis. My service can be terminated at any time if any regular incumbent is my post by KVS / my work not found satisfactory in the welfare of students / Vidyalaya without assigning any reason thereof.										
	न Place: गॅंक Date: / /			-	उम्मीदवार के हस्ता	क्षर Signature of the candid	late					
For office use, only:  Found Eliqible/Not eliqible for the reasons:												
FO	5 , 5		_									
	First Chec	ker:	Sec	cond Checker:		Date:						