

शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम

स्क्रूटनी प्रारूप

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

1. आवेदक का पूरा नाम
2. पद का नाम
3. रोल नम्बर एप्लीकेशन नम्बर
4. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....
5. जन्मतिथि
6. आयु दिनांक 01.01.2022 के अनुसार वर्ष माह दिन
(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
7. मोबाईल नम्बर
8. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....
.....
9. स्थाई निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....
.....
9. वर्ग : अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग /EWS
विकलांग/भूतपूर्व सैनिक (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी
द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
10. आय का प्रमाण पत्र नवीन। (अन्य पिछड़ा वर्ग हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र
की छायाप्रति संलग्न करें)
11. विवाहित होने की स्थिति में विवाह की तिथि
12. संबंधित काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक..... दिनांक
13. रोजगार का जीवित पंजीयन क्रमांक दिनांक
14. संविदा संस्था का नाम कुल कार्यकाल

पासपोर्ट साइज
नवीनतम
फोटो

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है।
जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा
सकेगा।
2. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय
द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी
भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

स्क्रुटनी समिति हेतु चेक लिस्ट :-

1. रोल नम्बर
2. एप्लीकेशन नम्बर
3. 10वीं की अंकसूची।
4. 12वीं की अंकसूची।
5. रोजगार का जीवित पंजीयन।
6. संबंधित कोर्स/पद की डिग्री/डिप्लोमा/अंकसूची की मूल प्रति।
7. संबंधित परिषद का जीवित पंजीयन।
8. प्रशिक्षण/कार्य अनुभव प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो तो)
9. संविदा प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो तो)
10. जाति प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो तो)
11. आय का प्रमाण पत्र नवीन। (यदि लागू हो तो)
12. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग का प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो तो)
13. भूतपूर्व सैनिक का प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो तो)
14. निशक्तजन का प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो तो)
15. पहचान प्रमाण पत्र
16. मूल निवासी प्रमाण पत्र।