

**कार्यालय अधिष्ठाता छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म0प्र0)**  
**// दस्तावेज सत्यापन //**

- 1 अभ्यर्थी का नाम .....
- 2 पिता/पति का नाम .....
- 3 आवेदन क्रमांक .....
- 4 रोल नंबर .....
- 5 पदनाम सहायक ग्रेड-3
- 6 अभ्यर्थी का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर. ....
- 7 संवर्ग .....

क्र	दस्तावेज का नाम	हॉ/नहीं	रिमार्क
1	आवेदन फार्म		
2	प्रवेश-पत्र		
3	रिजल्ट		
4	कक्षा दसवीं की अकसूची की प्रति		
5	कक्षा बारहवी की अकसूची की प्रति		
6	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से कम्प्यूटर एप्लीकेशन में <a href="#">पत्रोपाधि / प्रमाण-पत्र</a>		
7	सीपीसीटी परीक्षा हिन्दी टंकण के साथ उत्तीर्ण का प्रमाण-पत्र		
8	मूल निवासी-प्रमाण पत्र(डिजिटल)		
9	स्थायी जाति प्रमाण-पत्र(डिजिटल)		
10	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन		
11	शासकीय सेवारत हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र		
12	जन्म <a href="#">प्रमाण-पत्र / कक्षा</a> 10 वी अंक सूची		
13	पहचान प्रमाण-पत्र 1-आधार कार्ड, 2-पेन कार्ड 3- ड्राइविंग लायसेंस		
14	यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह का दिनांक		
15	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा/ की स्थिति में नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
16	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
17	आवेदक दिव्यांग हो तो दिव्यांगता का प्रमाण-पत्र		
18	भूतपूर्व सैनिक तत्संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		
19	आवेदक संविदा कर्मचारी हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति <a href="#">प्रमाण-पत्र / अनुभव</a> प्रमाण पत्र		
20	बोनस अंक संबधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		

छिन्दवाड़ा दिनांक.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी एवं दिय गये प्रमाण-पत्र पूर्णता: सही एवं सत्य है भविष्य यदि कभी उपरोक्त जानकारी गलत एवं असत्य पायी गयी तो मेरी उम्मीदारी निरस्त की जा सकती है।

**आवेदक के हस्ताक्षर**

**स्कूटरनी कर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर**

**कार्यालय अधिष्ठाता छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म0प्र0)**  
**// दस्तावेज सत्यापन //**

- 1 अभ्यर्थी का नाम .....
- 2 पिता/पति का नाम .....
- 3 आवेदन क्रमांक .....
- 4 रोल नंबर .....
- 5 पदनाम स्टेनोटायपिस्ट
- 6 अभ्यर्थी का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर. ....
- 7 संवर्ग .....

क्र	दस्तावेज का नाम	हाँ/नहीं	रिमार्क
1	आवेदन फार्म		
2	प्रवेश-पत्र		
3	रिजल्ट		
4	कक्षा दसवीं की अकसूची की प्रति		
5	कक्षा बारहवी की अकसूची की प्रति		
6	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से कम्प्यूटर एप्लीकेशन में <a href="#">पत्रोपाधि/प्रमाण-पत्र</a>		
7	सीपीसीटी परीक्षा हिन्दी टंकण के साथ उत्तीर्ण का प्रमाण-पत्र		
8	मान्यता प्राप्त संस्थाओं/परिषद से 80 शब्द प्रतिमिनट की गति से अंग्रेजी अथवा हिन्दी शीघ्रलेखन परीक्षा उत्तीर्ण का प्रमाण-पत्र		
9	मूल निवासी-प्रमाण पत्र(डिजिटल)		
10	स्थायी जाति प्रमाण-पत्र की प्रति(डिजिटल)		
11	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन		
12	शासकीय सेवारत हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र		
13	जन्म <a href="#">प्रमाण-पत्र/कक्षा</a> 10 वी अंक सूची		
14	पहचान प्रमाण-पत्र 1-आधार कार्ड, 2-पेन कार्ड 3- ड्राइविंग लायसेंस		
15	यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह का दिनांक		
16	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा/ की स्थिति में नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
17	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
18	आवेदक दिव्यांग हो तो दिव्यांगता का प्रमाण-पत्र		
19	भूतपूर्व सैनिक तत्संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		
20	आवेदक संविदा कर्मचारी हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति <a href="#">प्रमाण-पत्र/अनुभव</a> प्रमाण पत्र		
21	बोनस अंक संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		

छिन्दवाड़ा दिनांक.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी एवं दिय गये प्रमाण-पत्र पूर्णता: सही एवं सत्य है भविष्य यदि कभी उपरोक्त जानकारी गलत एवं असत्य पायी गयी तो मेरी उम्मीदारी निरस्त की जा सकती है।

**आवेदक के हस्ताक्षर**

**स्कूटरनी कर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर**

**कार्यालय अधिष्ठाता छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म0प्र0)**  
**// दस्तावेज सत्यापन //**

- 1 अभ्यर्थी का नाम .....
- 2 पिता/पति का नाम .....
- 3 आवेदन क्रमांक .....
- 4 रोल नंबर .....
- 5 पदनाम रिकार्ड क्लर्क
- 6 अभ्यर्थी का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर. ....
- 7 संवर्ग .....

क्र	दस्तावेज का नाम	हॉ/नहीं	रिमार्क
1	आवेदन फार्म		
2	प्रवेश-पत्र		
3	रिजल्ट		
4	कक्षा दसवीं की अकसूची की प्रति		
5	कक्षा बारहवी की अकसूची की प्रति		
6	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से कम्प्यूटर एप्लीकेशन में <a href="#">पत्रोपाधि/प्रमाण-पत्र</a>		
7	सीपीसीटी परीक्षा हिन्दी टंकण के साथ उत्तीर्ण का प्रमाण-पत्र		
8	मूल निवासी-प्रमाण पत्र(डिजिटल)		
9	स्थायी जाति प्रमाण-पत्र(डिजिटल)		
10	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन		
11	शासकीय सेवारत हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र		
12	जन्म <a href="#">प्रमाण-पत्र/कक्षा</a> 10 वी अंक सूची		
13	पहचान प्रमाण-पत्र 1-आधार कार्ड, 2-पैन कार्ड 3- ड्राइविंग लायसेंस		
14	यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह का दिनांक		
15	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा/ की स्थिति में नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
16	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
17	आवेदक दिव्यांग हो तो दिव्यांगता का प्रमाण-पत्र		
18	भूतपूर्व सैनिक तत्संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		
19	आवेदक संविदा कर्मचारी हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति <a href="#">प्रमाण-पत्र/अनुभव</a> प्रमाण पत्र		
20	बोनस अंक संबधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		

छिन्दवाड़ा दिनांक.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी एवं दिय गये प्रमाण-पत्र पूर्णता: सही एवं सत्य है भविष्य यदि कभी उपरोक्त जानकारी गलत एवं असत्य पायी गयी तो मेरी उम्मीदारी निरस्त की जा सकती है।

**आवेदक के हस्ताक्षर**

**स्कूट्रनी कर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर**

**कार्यालय अधिष्ठाता छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म0प्र0)  
// दस्तावेज सत्यापन //**

- 1 अभ्यर्थी का नाम .....
- 2 पिता/पति का नाम .....
- 3 आवेदन क्रमांक .....
- 4 रोल नंबर .....
- 5 पदनाम कोडिंग क्लर्क
- 6 अभ्यर्थी का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर. ....
- 7 संवर्ग .....

क्र	दस्तावेज का नाम	हाँ/ नहीं	रिमार्क
1	आवेदन फार्म		
2	प्रवेश-पत्र		
3	रिजल्ट		
4	कक्षा दसवीं की अकसूची की प्रति		
5	कक्षा बारहवी की अकसूची की प्रति		
6	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से कम्प्यूटर एप्लीकेशन में <u>पत्रोपाधि/प्रमाण-पत्र</u>		
7	सीपीसीटी परीक्षा हिन्दी टंकण के साथ उत्तीर्ण का प्रमाण-पत्र		
8	मान्यता प्राप्त शासकीय/निजी चिकित्सा महाविद्यालय/ चिकित्सालय में 01 वर्ष का कार्य अनुभव का प्रमाण-पत्र		
9	मूल निवासी-प्रमाण पत्र(डिजिटल)		
10	स्थायी जाति प्रमाण-पत्र(डिजिटल)		
11	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन		
12	शासकीय सेवारत हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र		
13	जन्म <u>प्रमाण-पत्र/कक्षा 10 वी अंक सूची</u>		
14	पहचान प्रमाण-पत्र 1-आधार कार्ड, 2-पेन कार्ड 3- ड्राईविंग लायसेंस		
15	यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह का दिनांक		
16	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा/ की स्थिति में नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
17	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
18	आवेदक दिव्यांग हो तो दिव्यांगता का प्रमाण-पत्र		
19	भूतपूर्व सैनिक तत्संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		
20	आवेदक संविदा कर्मचारी हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति <u>प्रमाण-पत्र/अनुभव</u> प्रमाण पत्र		
21	बोनस अंक संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		

छिन्दवाड़ा दिनांक.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी एवं दिय गये प्रमाण-पत्र पूर्णता: सही एवं सत्य है भविष्य यदि कभी उपरोक्त जानकारी गलत एवं असत्य पायी गयी तो मेरी उम्मीदारी निरस्त की जा सकती है।

**आवेदक के हस्ताक्षर**

**स्कूट्रनी कर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर**

**कार्यालय अधिष्ठाता छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म0प्र0)**  
**// दस्तावेज सत्यापन //**

- 1 अभ्यर्थी का नाम .....
- 2 पिता/पति का नाम .....
- 3 आवेदन क्रमांक .....
- 4 रोल नंबर .....
- 5 पदनाम स्टेनोग्राफर
- 6 अभ्यर्थी का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर. ....
- 7 संवर्ग .....

क्र	दस्तावेज का नाम	हॉ/नहीं	रिमार्क
1	आवेदन फार्म		
2	प्रवेश-पत्र		
3	रिजल्ट		
4	कक्षा दसवीं की अकसूची की प्रति		
5	कक्षा बारहवी की अकसूची की प्रति		
6	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से कम्प्यूटर एप्लीकेशन में <u>पत्रोपाधि/प्रमाण-पत्र</u>		
7	सीपीसीटी परीक्षा हिन्दी टंकण के साथ उत्तीर्ण का प्रमाण-पत्र		
8	मान्यता प्राप्त संस्था अथवा परिषद से अंग्रेजी अथवा हिन्दी शीघ्रलेखन परीक्षा 100 शब्द प्रति मिनट की गति से उत्तीर्ण किये जाने का प्रमाण-पत्र		
9	मूल निवासी-प्रमाण पत्र(डिजिटल)		
10	स्थायी जाति प्रमाण-पत्र(डिजिटल)		
11	रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन		
12	शासकीय सेवारत हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र		
13	जन्म <u>प्रमाण-पत्र/कक्षा</u> 10 वी अंक सूची		
14	पहचान प्रमाण-पत्र 1-आधार कार्ड, 2-पेन कार्ड 3- ड्राईविंग लायसेंस		
15	यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह का दिनांक		
16	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा/ की स्थिति में नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
17	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ-पत्र		
18	आवेदक दिव्यांग हो तो दिव्यांगता का प्रमाण-पत्र		
19	भूतपूर्व सैनिक तत्संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		
20	आवेदक संविदा कर्मचारी हो तो नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति <u>प्रमाण-पत्र/अनुभव</u> प्रमाण पत्र		
21	बोनस अंक संबंधी प्रमाण-पत्र यदि हो तो		

छिन्दवाड़ा दिनांक.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी एवं दिय गये प्रमाण-पत्र पूर्णता: सही एवं सत्य है भविष्य यदि कभी उपरोक्त जानकारी गलत एवं असत्य पायी गयी तो मेरी उम्मीदारी निरस्त की जा सकती है।

**आवेदक के हस्ताक्षर**

**स्कूटरनी कर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर**