

अन्य संस्थाओं की परीक्षा/साक्षात्कार में भाग लेने संबंधी एन0ओ0सी0 के लिए
जॉच पत्र

(आवेदक द्वारा भरा जायेगा)

1. आवेदक का नाम, पदनाम, कार्यालय/संस्थान :—

2. मोबाईल सं० :—
3. ई—मेल आई०डी० :—
4. पत्राचार का स्थाई पता :—

5. वरीयता क्रमांक:
6. सेवा में प्रथम योगदान की तिथि :—
7. कुल सेवावधि :—
8. (क) वर्तमान पदस्थापना का नाम:—
(ख) योगदान की तिथि :—
9. परीक्षा/साक्षात्कार जिसमें सम्मिलित होना है, संस्थान का नाम :—

10. परीक्षा/साक्षात्कार की तिथि:—
(संगत पत्र के साथ)
11. आवेदन उचित माध्यम से अनुशंसित एवं अग्रसारित है ?

चिकित्सक का हस्ताक्षर

नियंत्री पदाधिकारी का हस्ताक्षर