

**निर्धारित प्रपत्र/PREScribed PROFORMA**

जवाहरलाल स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान (जिपमेर),  
निदेशक पद के लिए आवेदक का विवरण

**Particulars of the applicant for the post of Director,  
Jawaharlal Institute of Postgraduate Medical Education and Research (JIPMER)**

1. नाम (बड़े अक्षरों में) :  
Name (in **BLOCK CAPITALS**)
2. पिता का नाम/Father's name :
3. जन्म तिथि और आयु :  
Date of birth and Age  
(अगस्त 12, 2024 तक)  
(As on August 12, 2024)
4. वर्तमान पता/Present Address :
5. ई-मेल /E-mail :
6. मोबाइल/दूरभाषा संख्या :  
Mobile/Phone number
7. क्या भारत का नागरिक या प्रवासी :  
भारतीय  
Whether citizen of India or Overseas  
Citizen of India
8. शैक्षिक अर्हता/Academic qualifications :

स्नातक/Graduation	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	प्रयासों की संख्या No. of attempts	महाविद्यालय/विश्वविद्यालय जिससे स्नातक की उपाधि प्राप्त की College/University from which Graduated
स्नातकोत्तर Post-graduation	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	प्रयासों की संख्या No. of attempts	महाविद्यालय/विश्वविद्यालय जिससे स्नातकोत्तर की उपाधि प्राप्त की College/University from which Postgraduation degree was received
डॉक्टरेट (यदि कोई हो तो) Doctorate (if any)	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing		महाविद्यालय/विश्वविद्यालय College/University

9. विशेषज्ञता का विषय :



Field(s) of specialization

10. अनुभव/Experience :

	संस्थान का नाम और पदनाम Name of the Institution & Designation	से/From	तक/To
(i) स्नातकोत्तर उपाधि से पहले <b>Before Postgraduation</b> अ) शिक्षण /Teaching आ) अनुसंधान/Research इ) प्रशासन/Administration			
(ii) स्नातकोत्तर उपाधि के बाद <b>After Postgraduation</b> अ) शिक्षण /Teaching आ) अनुसंधान/Research इ) प्रशासन/Administration			

11. □□□□□□ की पूरी □□□□/A complete list of Publications

(कृपया नीचे दिए गए प्रारूप के अनुसार सूची संलग्न करें; यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त पंक्तियाँ जोड़ें।)  
(please attach a list as per the format given below; add extra rows, if necessary)

संख्या No.	प्रकाशनों का विवरण Details of publications	जर्नल Journal	प्रभाव कारक Impact Factor	उद्धरण Citations
1				
2				
3				

12. अ) पुस्तकें, यदि कोई हो तो :  
(कृपया सूची संलग्न करें)

a) Books, if any (please attach a list)

आ) पुस्तक अध्याय :  
(कृपया सूची संलग्न करें)

b) Book chapters (please attach a list)

13. पाठ्येतर गतिविधियाँ जैसे चिकित्सा-  
सामाजिक कार्य, पत्रकारिता या ललित  
कला, खेल आदि से संबंधित अन्य  
गतिविधियाँ

Extra-curricular activities such as :  
Medico-social work, journalistic or  
other activities related to fine arts,  
sports etc.

14. उपलब्धियों और सम्मानों/Achievements and honours  
(कृपया केवल प्रमुख उपलब्धियों और सम्मानों को सूचीबद्ध करें।)  
(Please list only major achievements and honours):



(i) अवार्ड/Awards (यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त पंक्तियाँ जोड़ें) / (Add extra rows, if necessary)			
सं. No.	अवार्ड Awards	वर्ष Year	विवरण: संगठन का नाम जिससे अवार्ड प्राप्त किया (सरकार एजेंसियों/अकादमियों/ अंतरराष्ट्रीय निकाय/अन्य से) Details: Specify the organization giving award (From Government agencies/Academies/International Bodies/Others)
1.			
2.			
3.			

(ii) फेलोशिप/अकादमियों या राष्ट्रीय/अंतरराष्ट्रीय वैज्ञानिक समाजों की सदस्यता Fellowship/membership of academies or national/international scientific societies (यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त पंक्तियाँ जोड़ें) / (Add extra rows, if necessary)			
सं. No.	फेलोशिप/सदस्यता Fellowship/membership	वर्ष Year	विवरण (एजेंसी/संगठन) Details (Agency/Organization)
1.			
2.			
3.			

15. वर्तमान पद का विवरण/ Details of present post

- अ) पदनाम (कब से कार्यभार ग्रहण किया) :  
a) Designation (from when held)
- आ) संगठन/संस्थान :  
b) Organization/institution
- इ) सातवें केंद्रीय वेतन आयोग के अनुसार वेतन स्तर, यदि लागू हो तो, :  
c) Pay level as per 7<sup>th</sup> CPC, if applicable
- ई) वर्तमान वेतन :  
d) Present Salary

16. सेवानिवृत्ति की तारीख, यदि लागू हो तो :  
Date of retirement, if applicable

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि इस प्रपत्र में मेरे द्वारा दिए गए विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है।

I hereby declare that the information given by me in this proforma is true and correct to the best of my knowledge and belief.



स्थान/ Place :

दिनांक/Date :

(आवेदक के हस्ताक्षर)  
(Signature of the applicant)