

സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി, കൊല്ലം.

വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ

തസ്തിക: _____



പേര്	
ജനനതീയതി	
പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം	
രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര്	
ആൺ/ പെൺ	
മതം/ജാതി	
ട്രൈപ്പിൾ നം./ ഇ-മെയിൽ ഐ. ഡി.	
വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	
പ്രവൃത്തി പരിചയം	

NB: ബയോഡേറ്റായോടൊപ്പം യാതൊരുവിധ രേഖകളും സമർപ്പിക്കേണ്ടതില്ല.

സമർപ്പണം

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും, വിശ്വാസത്തിലും സത്യസന്ധമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

ഒപ്പ്