



All India Institute of Medical Sciences, Raipur (Chhattisgarh)
G. E. Road, Tatibandh,
Raipur-492 099 (CG)
www.aiimsraipur.edu.in

प्रपत्र

Application Form for the post of Clinical Research Coordinator in AIIMS, Raipur under “**A Global Phase 3, Double Blinded And Placebo- Controlled Study Evaluating The Efficacy And Safety Of Etavopivat In Adolescents And Adults With Sickel Cell Disease**” At AIIMS
Raipur

विज्ञापन सं. / Advertisement No.

आवेदित पद / Applied for

Affix Passport
Size self-
attested
colour
photograph
here.

1. नाम स्पष्ट अक्षरों में / Name in **block** letters :-

2. पिता/पति का नाम स्पष्ट अक्षरों में / Father / Husband's Name in **block** letters:-

3. (अ) स्थायी पता / (a) Permanent Address:-

राज्य / State

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पिन / Pin

--	--	--	--	--	--

(ब) डाक का पता / (b) Postal Address:-

राज्य / State

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पिन / Pin

--	--	--	--	--	--

4. संपर्क विवरण / Contact Details:-

एस.टी.डी. कोड सहित फोन नं./
Phone No. With STD Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मोबाईल नं./ Mobile No.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ईमेल / E-mail

--

5. प्रमाणपत्र के अनुसार जन्मतिथि /

दिनांक / Date

माह / Month

वर्ष / Year

Date of Birth with documentary evidence

--	--	--

साक्षात्कार/□□□□□□ की तिथि को आयु

वर्ष / Year

माह / Month

दिन / Day

Age as on date of interview

--	--	--

7. □□□□□□ (अजा/अजजा/अपिव/□□□.)

Category (SC/ST/OBC/UR)

--

8. लिंग / Gender:

(संबंधित पर चिन्ह लगाएं / Tick the relevant)-

पुरुष / Male

महिला / Female

--

--

9. Person with disability (PWD)/ विकलांगता- (Yes/No)

--

10. शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification:-

परीक्षा का नाम / Name of the Examination	विषय/विधा/ विशिष्टता / Subject/ Discipline/ Speciality	विश्वविद्यालय/संस्थान/ महाविद्यालय / University/ Institute/ College	पाठ्यक्रम को पूर्ण करने की तिथि / Date of completion of course	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का माह तथा वर्ष/ Month & Year of Passing final examination	प्राप्तांक / Marks obtained	पाठ्यक्रम की अवधि / Duration of Course
अन्य कोई योग्यता / Any other Qualification						

11. Work Experience(if any):- **applicant should meet mentioned essential teaching and work experience**

Name of the organisation /office	Designation	From	To	Job responsibilities

12. Publications (if any)

13. If selected what period would you require for joining the post: _____

I solemnly affirm that the information furnished above is true and correct in all respects to the best of my knowledge. I have not concealed any information. I undertake that any information furnished herein if found to be incorrect or false, then I shall be liable for action as per rules in force.

Date:-

Place:-

(Signature of Candidate)

Name of Candidate: