क्षेत्रीय आयुर्वेद अनुसंधान संस्थान, अहमदाबाद

(सी.सीआर.ए.एस., आयुष मंत्रालय, भारत सरकार) ब्लोक .ए एवं डी, दूसरी मंजिल, बहुमंजिला भवन, मंजूश्री मिल परिसर, गिरधरनगर ओवरब्रिज के पास, असारवा, अहमदाबाद – 380 004 (गुजरात)

REGIONAL AYURVEDA RESEARCH INSTITUTE, AHMEDABAD

(C.C.R.A.S., Ministry of AYUSH, Govt. of India) Block A & D, Second Floor, Bahumali Bhavan. Manjushri Mill Compound, Nr. Girdharnagar Overbridge, Asarwa, Ahmedabad – 380 004 (Gujarat)

आवेदन पत्र /APPLICATION FORM

1.	आवेदन किए गए पद का नाम	
	Name of the post applied for	नवीनतम पासपोर्ट
2.	नाम एवं पत्ता	फोटोग्राफ चिपकाए
	Name and Address	Affix recent passport
		Size photograph
3.	—————————————————————————————————————	
	इमेल/E-mail Id	
4.	Date of Birth/जन्म तिथि	
5.	स्मुदाय (यदि अनु. जति/अनु.जनजाति/अन्य पिछ्डे वर्ग/अन्य)	
	Community (Whether SC/ST/OBC/Others)	

क्र.सं. S. No	उत्तीर्ण परीक्षा/ Examination Passed	संस्थान /महाविद्यालय का नाम Name of the Institute /College Board/University		उत्तीर्ण वर्ष Year of passing	प्राप्तांको का प्रतिशत Percentage of marks obtain	

6. शैक्षिक योग्यताओं का विवरण/ Academic Qualifications

7.	अनुभव	/Experience

क्र.सं. S. No	पद का नाम Name of Post	वेतनमान Scale of Pay	संस्थान का नाम Name of the Institute	अवधि /Period कब से कब तक From To		कार्य की प्रकृति Nature of Work	

8. कुल प्रकाशित पत्र/मोनोग्राफ का विवरण/Total No. of Papers /Monographs Published (Give details)								
	9. संगोष्ठी/कार्यशाला में सहभागी (राष्ट्रीय /अंतरराष्ट्रीय) Seminars/Symposium/Workshop attended (National/International):							
10). विशेषता / Specializati							
	. संलग्न पत्रादि का विवरण							
			5 6					
			7					
			8					
			 चना मेरे ज्ञान व विश्वास में पू			छुपाया अथवा		
मिथ्		•	that the information furn	•	_	•		
			has been concealed or mi					
स ्था•	ਜ/Place:			अभ्यर्थी के	हस्ताक्षर			