Paste a recent passport size Photograph

क्षेत्रीय आयुर्वेदीय जीवनशैली संबंधी विकार अनुसंधान संस्थान के लिए ..... पद हेतु बायोडाटा

BIODATA FOR THE POST OF ..... FOR RCH(SCSP) AT REGIONAL AYURVEDA RESEARCH INSTITUTE FOR LIFESTYLE RELATED DISORDERS, POOJAPPURA, THIRUVANANTHAPURAM

क्र.सं. Sl. No.	उम्मीदवार के नाम एवं पता संपर्क नंबर सहित Name & address of the Candidate with contact No.	जन्म तिथि Date of Birth	शैक्षिक योग्यता Educational qualification	अंक प्रतिशत % of marks	अनुभव है तो Experience if any	संस्था का नाम Name of the Organization	पारिश्रमिक Remuneration	प्रकाशन है तो Publication if any	विचार Remarks

अन्य सूचनाएं/Any other information : .....

.....

मैं,घोषणा देता हुं कि उपरोक्त दी गई सूचनाएं मेरे जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है और यदि कोइ गलत सूचना दिखाने पर किसी भी तरह की कार्रवाई लेने हेतु मैं ज़िम्मेदार हुं।

I hereby declare that all the information given above and true and complete to the best of my knowledge and belief and am liable for action in case of furnishing of wrong information

आवेदक का हस्ताक्षर

Signature of the candidate

तिथि/Date: