



# म.प्र. राज्य दंत परिषद्

101, रॉयल हाऊस, 11/2, उषागंज रोड, इन्दौर (म.प्र.) 452001

फोन: 0731-2701944, 4108690

ईमेल: registrarmpsdc@gmail.com

(भर्ती हेतु बायोडाटा प्रारूप)

पद के लिए आवेदन: (यहाँ पदनाम लिखें) .....

1. पूरा नाम (अंग्रेजी में):  
.....
2. पूरा नाम (हिंदी में):  
.....
3. पिता/पति का नाम:  
.....
4. जन्मतिथि (DD/MM/YYYY):  
.....
5. आयु (विज्ञापन तिथि अनुसार):  
.....
6. लिंग (Gender):  
.....
7. राष्ट्रियता:  
.....
8. स्थायी पता:  
.....
9. वर्तमान पत्राचार कापता:  
.....
10. मोबाइल नंबर:  
.....

11. ईमेल आईडी:

.....

12. शैक्षणिक योग्यता:

क्रमांक	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय	वर्ष	अंक प्रतिशत/ग्रेड	विषय
1					
2					

13. अनुभव विवरण:

क्रमांक	संस्था का नाम	पदनाम	कार्यकाल (से-तक)	कुल अनुभव	कार्य का विवरण
1					
2					

14. सेवानिवृत्ति का विवरण (यदि लागू हो):

- सेवानिवृत्ति तिथि: .....
- अंतिम पद: .....
- विभाग/संस्था: .....

15. कंप्यूटर दक्षता (विवरण दें):

.....

16. ड्राइविंग लाइसेंस का विवरण (केवल ड्राइवर पद हेतु):

.....

17. कोई अन्य जानकारी:

.....

घोषणा:

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त दी गई समस्त जानकारी मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है। जी कोई भी जानकारी असत्य पाए जाने पर मेरा आवेदन/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है।

दिनांक: .....

स्थान: .....

(हस्ताक्षर)

.....

पूरानाम: .....

[Note:]

- सभी आवश्यक प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित प्रतियां अनिवार्यतः संलग्न करें।
- बायोडाटा एक पीडीएफ फाइल में तैयार कर भेजें।