

CHECK-LIST**Application NO:****ANAESTHESIA TECHNICIANS**

Applicant Name:.....

Applied for the Post:

The following documents are enclosed as mentioned in the below serial order.[Page Number should be indicated on both sides of the sheet].

అభ్యర్థి తాను జతచేయవలసిన డాక్యుమెంట్లు దిగువ తెలిపిన వరుస క్రమములోనే జతచేయవలను. వరస క్రమంలో జతచేయకపోయినా లేదా జతచేయవలసిన డాక్యుమెంట్లు జతచేయక పోయినా దరఖాస్తు తిరస్కరించబడును. ప్రతి పేపర్ కీ రెండు వైపులా పేజీ నెంబరులు వేయవలెను. (అప్లికేషన్ తో సంబంధిత డాక్యుమెంట్స్ ను ఖచ్చితముగా ట్యాగ్ చేయవలయును). (మ1:30 గం నుండి 2:00 గం వరకు లంచ్ టైం)

S-No	Name of the Document జత చేయవలసిన సర్టిఫికెట్లు	Enclosed? [Y/N] జతచేశారా బెను లేదు	No.of Sheets మొత్తం పేపర్ల సంఖ్య	Page-No [From] పేజీ నెం.. నుండి	Page-No [To] పేజీ నెం.. వరకు
1	Check-List				
2	Application				
3	Social Status				
4	4 th to 10 th Class Study Certificate				
5	SSC Marks List				
6	Inter Marks List				
7	All Years Passed Marks lists of qualified course i.e. for Anaesthesia technicians				
8	Valid Para Medical Board Registration Certificate of qualifying course				
9	Renewal Certificate of qualifying course				
10	Physically Handicapped Certificate (SADAREM)				
Total Sheets and Pages enclosed [Including Check-List]					

Checked by

Signature of the Applicant:

Signature:

Date:

Name:

Mobile-No:

Designation:

**GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
KING GEORGE HOSPITAL, VISAKHAPATNAM DISTRICT
APPLICATION FORM FOR ANAESTHESIA TECHNICIAN**

Paste latest
Passport size
photograph and
sign across it

Application No:
To be filled by Office)

Post for which Application made:

Anaesthesia Technician

1.	Name of the candidate								
2. a	Name of the Father								
2. b	Name of the Mother								
2. c	Name of husband / Wife (if married)								
3.	Gender (M/F/TG)								
4.	Date of Birth(DD/MM/YY)								
5.	Social Status (Please Tick)	OC	BC-A	BC-B	BC-C	BC-D	BC-E	SC	ST
6. a	Whether Physically Handicapped (Please tick)	YES / NO							
6. b	If yes please mention the category (Please tick)[SADARAM certificate should be enclosed]	VH / HH / OH/							
7.	Whether Category of Ex- servicemen/ Sports	YES / NO							
8	Local Status [If 4 th to 10 th studied in Visakhapatnam district, treated as Local, otherwise Non-Local <u>[Study certificate should be enclosed, otherwise treated as Non-Local]</u> స్టడీ సర్టిఫికేట్ లో స్కూలు మరియు జిల్లా ఇతర వివరాలు స్పష్టంగా కనిపించవలెను.. లేనిచో నాన్ లోకల్ గానే పరిగణించబడును								

DETAILS OF SCHOOL EDUCATION

CLASS	YEAR OF PASSING	Name of the School and Place of Study	District
IV			
V			
VI			
VII			
VIII			
IX			
X			

STUDY CERTIFICATES FROM IV TO X SHOULD BE ENCLOSED OTHERWISE CANDIDATE WILL BE TREATED AS NONLOCAL. స్టడీ సర్టిఫికేట్ లో స్కూలు మరియు జిల్లా ఇతర వివరాలు స్పష్టంగా కనిపించవలెను.

EDUCATIONAL QUALIFICATIONS AND MARKS OBTAINED IN THE QUALIFYING EXAMINATIONS

Name of the technical Qualifying Examination passed:

Year of passing:

Registration No:

Renewal valid Up to:

01.07.2020 తేదీ నాటికి అర్హత లేని రెన్యూవల్ సర్టిఫికేట్ ను తిరస్కరించబడుతుంది..

Educational/ Technical qualification	Year of Passing	Total Marks/ Maximum marks	Marks Obtained/secured	% of Marks obtained
Intermediate or equivalent examination (Technical Examination)				

ADDRESS PARTICULARS:

S-No	Description	Particulars
1	Applicant Name	
2	Father/Husband Name	
3	D.No.	
4	Street	
5	Village	
6	Mandal	
7	District	
8	PIN	
9	Mobile-No	
10	Aadhaar-No	
11	Email-ID	

DECLARATION

I, Smt/ Kum/Sri. _____ D/o,S/o.....
certify that above particulars furnished by me are correct to the best of my knowledge. I also agree that in the event of any of the particulars furnished in my application being found to be incorrect or false at later date my candidature may be cancelled summarily.

Name and Signature of the Candidate