



एपेक्स इंस्टीट्यूट ऑफ आयुर्वेदिक मेडिसीन एवं हॉस्पिटल

एपेक्स वेलकेयर ट्रस्ट द्वारा संचालित मल्टी स्पेशियलिटी हेल्थ केयर, आयुर्वेदिक रिसर्च संस्थान

एन. एच. 7, वाराणसी- मीरजापुर रोड, समसपुर, हवेली, चुनार, जि. मीरजापुर

फो.: 9628214214, 9415626497 ईमेल: aims.mzp@gmail.com

Teaching Faculty Form

Personal Information

	Teacher's First Name	Teacher's Middle Name	Teacher's Sur Name
Teacher's Name			
Teacher's Code Number			
Date of Birth			
Father's Name			
Mother's Name			
Spouse Name			
Email ID			
Mobile Number			

Current Address

Address Line 1	
Address Line 2	
State	
City/District	
Pin code	



एपेक्स इंस्टीट्यूट ऑफ आयुर्वेदिक मेडिसीन एवं हॉस्पिटल

एपेक्स वेलफेयर ट्रस्ट द्वारा संचालित मल्टी स्पेशियलिटी हेल्थ केयर, आयुर्वेदिक रिसर्च संस्थान

एन. एच. 7, वाराणसी- मीरजापुर रोड, समसपुर, हवेली, चुनार, जि. मीरजापुर

फो.: 9628214214, 9415626497 ईमेल: aims.mzp@gmail.com

<u>Permanent Address</u>	
Address Line 1	
Address Line 2	
State	
City/District	
Pin code	
<u>Education Details (UG Detail)</u>	
Name of University	
Name of College	
Degree Name	
Year of Passing (After Completion of Internship)	
<u>Education Details (PG Detail)</u>	
Name of University	
Name of College	
Degree Name	
Thesis Topic	
Subject	



एपेक्स इंस्टीट्यूट ऑफ आयुर्वेदिक मेडिसीन एवं हॉस्पिटल

एपेक्स वेलकेयर ट्रस्ट द्वारा संचालित मल्टी स्पेशियलिटी हेल्थ केयर, आयुर्वेदिक रिसर्च संस्थान

एन. एच. 7, वाराणसी- मीरजापुर रोड, समसपुर, हवेली, चुनार, जि. मीरजापुर

फो.: 9628214214, 9415626497 ईमेल: aims.mzp@gmail.com

<u>Details of Registration</u>	
Central Registration Number	
State Board Registration Number	
Name of state board	
Date of Registration UG/PG	
<u>Details of Current Job</u>	
Name of College	
Designation	
Department	
Date of Appointment	
<u>Bank Account Details</u>	
Salary Account Number	
Name of Bank & Branch	
IFSC Code	
PAN No.	
Signature of teacher (in the middle-straight)	



एपेक्स इंस्टीट्यूट ऑफ आयुर्वेदिक मेडिसीन एवं हॉस्पिटल

एपेक्स वेलकेयर ट्रस्ट द्वारा संचालित मल्टी स्पेशियलिटी हेल्थ केयर, आयुर्वेदिक रिसर्च संस्थान

एन. एच. 7, वाराणसी- मीरजापुर रोड, समसपुर, हवेली, चुनार, जि. मीरजापुर

फो.: 9628214214, 9415626497 ईमेल: aims.mzp@gmail.com

Left Thumb impression of teacher (in the middle-straight)			
Right Thumb impression of teacher (in the middle-straight)			
Passport size Photo of teacher (in the middle)			



एपेक्स इंस्टीट्यूट ऑफ आयुर्वेदिक मेडिसीन एवं हॉस्पिटल

एपेक्स वेलकेयर ट्रस्ट द्वारा संचालित मल्टी स्पेशियलिटी हेल्थ केयर, आयुर्वेदिक रिसर्च संस्थान

एन. एच. 7, वाराणसी- मीरजापुर रोड, समसपुर, हवेली, चुनार, जि. मीरजापुर

फो.: 9628214214, 9415626497 ईमेल: aims.mzp@gmail.com

Documents Required ([self attested and properly scanned](#)):

1. Self Filled Faculty Database Form
2. Certificate of Matriculation (10th certificate) for Age Proof.
3. Voter I Card
4. Adhar Card
5. Pan Card
6. BAMS Certificate
7. MD Certificate
8. PhD and other Diploma Certificate
9. Registration Certificate
10. Experience Certificate (Complete in chronological order)
11. Relieving from Last College
12. NOC of CCIM (if available)
13. Passport Size Photo-6
14. Resume/Bio-data in soft copy