





ग्रामीण स्वास्थ्य मित्र

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, बिहार सरकार "RUN & MANAGED BY"

विक्रमशिला स्वास्थ्य एवं तकनीकी शिक्षा परिषद

VIKRAMSHILA HEALTH AND TECHNICAL EDUCATION COUNCIL

ANAUTONOMOUS ORGANIZATION, REGD.BYMCAGOVT.OFINDIA UNDERCOMPANYACT - 2013AND REGD. GOVT.OFNCT-DELHI CIN NO.- U80904DL2022NPL406186 | NCT-DELHI REGD. NO.- 1688 REGD. UNDER CR ACT-1957, MHRD GOVT. OF INDIA (DEPT. OF SECONDARY AND HIGHER EDUCATION)
REGD. BY NCS-MINISTRY OF LABOUR AND EMPLOYMENT GOVT. OF INDIA

REGD. BY MINISTRY OF MICRO, SMALL AND MEDIUM ENTERPRISES GOVT. OF INDIA
REGD. BY NITI AYOG GOVT. OF INDIA
MEMBER EARLY CHILDHOOD ASSOCIATION (ECA)
APPROVED BY SKILL INDIA (NSDC)

(AN ISO 9001:2015 CERTIFIED ORGANIZATION)

ग्रामीण स्वास्थ्य मित्र (GSM) आवेदन पत्र

आवेदक का पूरा नाम	
पिता/पति का नाम	
जन्म तिथि	
ਲਿ ੰ ग	
शैक्षणिक योग्यता	
स्थायी पता	
वर्तमान पता	
मोबाइल नंबर	
ईमेल आईडी	
पहचान पत्र विवरण (आधार/मतदाता)	
अनुभव (यदि कोई हो)	
जॉब लोकेशन (वार्ड / पंचायत)	

`	3.) /) O	ن م د	0 0	•		3 0 30		•
घाषणा	: म आश्रास	ज दता/दता	द्र ाक उपरा	क्त दा गड	जानकारा	'सहा एव सत्य	्र। याद काड तथ्य	र असत्य पाया जाट	त द्र
						0.0. 0 - 0.1	C11-4 -1-16 -1		
तो मेरा	आवेदन स्वत	नः निरस्त व	ज्य दिया जा	ए।					

दिनांक :

स्थान : हस्ताक्षर :

info@graminswasthyamitra.org



graminswasthyamitra.org