



STATE INSTITUTE OF MEDICAL EDUCATION AND
TECHNOLOGY (SI-MET)

(Under Government of Kerala)

TC No. 94/2750, Pattoor, Vanchiyoor P.O, Thiruvananthapuram – 695035

PHOTO

അപേക്ഷാ ഫോറം

1	തസ്തികയുടെ പേര്	:	ഡ്രൈവർ			
2	വിജ്ഞാപന നമ്പറും തീയതിയും	:	No.B/2014/2026/SI-MET dated 01.07.2026			
3	അപേക്ഷകന്റെ പേര്, സ്ഥിര വിലാസം(ജില്ലയും പിൻകോഡും ഉൾപ്പെടെ)	:				
4	ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിലാസം (ജില്ലയും പിൻകോഡും ഉൾപ്പെടെ)	:				
5	ടെലിഫോൺ (മൊബൈൽ) നമ്പർ	:				
6	ഇ-മെയിൽ ഐഡി	:				
7	വയസ്സും ജനനത്തീയതിയും	:				
8	ലിംഗം	:	പുരുഷൻ/സ്ത്രീ/മറ്റുള്ളവ			
9	മതം / ജാതി	:	General/EWS/OBC/SC/ ST			
10	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത					
	യോഗ്യത	ബോർഡ്/സർവകലാശാല/സ്ഥാപനം		പാസ്സായ വർഷം	Class/Grade	
11	പ്രവൃത്തി പരിചയം					
	തസ്തിക	കാലയളവ് മുതൽ വരെ		ആകെ	സ്ഥാപനം	ചുമതലകൾ
13	LMV Liscence No:				കാലാവധി :	
14	HMV Liscence No:				കാലാവധി :	
15	ഫീസ് അടച്ചതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ					
16	നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്					അതെ / അല്ല

DECLARATION

മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി :

ഒപ്പ്:

ഉദ്യോഗാർത്ഥിയുടെ പേര് :