

### वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद अनुसंधान भवन, रफी मार्ग, नई दिल्ली - 110001 COUNCIL OF SCIENTIFIC & INDUSTRIAL RESEARCH ANUSANDHAN BHAWAN, RAFI MARG, NEW DELHI - 110 001

### चयन द्वारा नियुक्ति के लिए आवेदन प्रपत्र FORM OF APPLICATION FOR APPOINTMENT BY SELECTION

अभ्यार्थी इस प्रपत्र को स्वयं भरे। सभी कॉलम उचित रूप से भरे जाएं। अपूर्ण आवेदन प्रपत्र अस्वीकृत कर दिया जाएगा। To be filled in by the candidate in his own handwriting. All the columns should be properly filled in. Incomplete application form will be rejected summarily

Affix recent signed passport size photograph नवीनतम हस्ताक्षरित पासपोर्ट आकार की फोटो

आवेदित पदनाम	ा विवरण : application fee:
(महिला अभ्यार्थी अपने नाम से पहले 'कुमारी' अथवा 'श्रीमती' अवश्य लिखें) Name in full (In BLOCK LETTERS) (In the case of female candidates, the appropriate prefix 'Miss' or 'Mrs' should be used)  2. पिता/पित का नाम Father's/Husband's Name	रीख ate । नाम ank & Branch
3. जन्मितिथि एवं स्थान (क)तिथि	
	***************************************
Date and place of birth (a) Date:(ख)स्थान:	••••••

	4, पताः	(क) पत्राचार हतु				
	Address:	a) Correspond	ence:			
					•	
			व्यक्ताल गां		ई-मेलः	
			दूरभाष संः Tolonhana Na		•	
			reiephone No	•	_E-mail:	-
			फै	क्स संख्याः	•	
					No.	
,		(ख) स्थायी		A. 100. A		
		• /				
		(0)	<del></del>			
_			····			
3		म अथवा अधिवास से			******************************	•••
	Are you a ci	tizen of India by b	irth or by domicil	e? _		
6	र्भ राज्य का म	म जिसके आप निवास	<del>} हें</del>			
`	- •	te to which you bel	•	***************************************		•••
	nume of Bu	o te willon you oo	······································	_		
_			6.4		,	_
7		सूचित जाति/अनुसूचित			अनु. जा./ SC	
	•	गाःविः हैं ? यदि हाँ, तो		•	अनु. जन जा. / ST	
	में प्रमाण-पत्रः	अनुप्रमाणित प्रति संलग्	न करें।		अ.पि.व./OBC	
	State wheth	er you are a memb	er of Scheduled C	Caste/	सा./GEN	
	Scheduled 7	Гribe/Other Backw	ard Class/PH. If s	o, attach	शा.वि./PH	
	an attested	copy of the certific	ate in support of y	our claim		
	/70° 1 41		)			
		ppropriate Categor				
	(उचित वंग म	सही का निशान लगाए	U .			
8.	क्या आप सीएर	प्रआईआर के किसी का	र्मचारी के संबंधी हैं?			
	यदि हाँ, तो कृप	या इसका ब्यौरा दें।				
	•	ted to any employe	ees of the .			
	CSIR? If so,	•				

9.	क्या आप आशुलिपि और टंकण जानते हैं? यदि हाँ, तो Do you know Typing and Shorthand ? If so
	टंकण गति शब्द प्रति मिनट (हिंदी/अंग्रेजी) Typing Speedw.p.m.(Hindi/English)
	आशुलिपि गतिशब्द प्रति मिनट (हिंदी/अंग्रेजी) Shorthand Speedw.p.m.(Hindi/English)

 शैक्षिक/व्यावसायिक अर्हताओं का संपूर्ण ब्यौरा : Complete details of Educational and Professional Qualifications:

उत्तीर्ण परीक्षा Exam passed	श्रेणी/ग्रेड तथा अंकों की प्रतिशतता Division/ Grade and % age of marks	वर्ष जिसमें उत्तीर्ण हुए हैं Year of passing	डिग्री/डिप्लोमा को अवधि Duration of the Degree/ Diploma	बोर्ड/विश्वविद्या लय Board/Univ.	विषय Subject(s)

11. कम्प्यूटर ज्ञान है या नहीं? यदि है तो स्तर यानि डिप्लोमा/डिग्री आदि इंगित करें।
Do you have knowledge of Computer Operation?. If yes, the level i.e. Dip/Degree etc. is to be indicated.

### 12. रोजगार का ब्यौरा (कालक्रम में) : Details of employment (in chronological order):-

संगठन	धारित पद	वेतनमान	निश्चित तारीख दी जाए		1 - 7 - 0
Organization		एवं अंतिम		, 🔾	कार्यों की प्रकृति Nature of duties
	held	आहरित	given	और दिनों में)	ratale of daties
		Scale of pay &	से तक	Total period	<b>\$</b>
		pay & last pay	From To	(in years,months	
		drawn वेतन		& days)	
		भतन			
	į				
	ļ				
	ļ				! 
	ĺ				
	İ				
					;
					ļ
ļ					
	1				
	į				İ

13.	संलग्नकों की सूची :
	List of enclosures:

- 1.
- 2.
- 3.

### <mark>घोषणा</mark> DECLARATION

मैं एतद्द्व	ारा घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र में दिया गया विवरण मेरी
जिनकारी तथा विश्वास के अनुसार सही, पूर्ण एवं उचि	ात है और यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सचना गलत अथवा अनचित
पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व अथवा बाद में किसी	अपात्रता का पता चलता है तो मेरी अभ्यर्थिता रद्द की जा सकती है
और मेरे विरूद्ध कार्रवाई की जा सकती है।	
I hereby declare that the	statements made in the application are true, complete
and correct to the best of my knowledge a	nd belief and in the event of any of the information
candidature is liable to be cancelled and action	bility being detected before or after the selection, my on initiated against me.
स्थान :	
Place:	
पता :	
Date:	अभ्यार्थी के हस्ताक्षर
	Candidate's signature
	( )
	पूरा नाम
	Full Name
सेवारत अभ्यार्थी अपने वर्तमान नियोक्ता से निम्नांकित	
Candidate already employed should get the employer.	पृष्ठीकन पर हस्ताक्षर करवाए। e following endorsement signed by his/her present
विभाग/कार्याल	य प्रधान द्वारा पृष्ठांकन
	ad of the Department or Office.
2. In Co. S.	ad of the Department of Office.
सं.	दिनां <b>क</b>
No.	Date
	Full Signature
	पूर्ण हस्ताक्षर
	पदनाम
	Designation
	मोहर
	Stamp

## सार पत्र

# S<u>ynopsis Sheet</u> (अभ्यार्थी पूर्ण सूचना दें)

# (Candidate should give complete information)

जन्माताय तथा   अ	तथा   अहताए +		<b>с</b> н	अनुभव		
निधीरित तारीख को Qualifications +	ualifications +		Exp	Experience		
(कट ऑफडेट) आयु		धारित पद	संगठन का नाम	和	तक	अवधि*
DOB & age as on		Position -	Name of	From	ಕ	Duration*
cut off date		Held and	Organisation			
( <u>l</u> )	(2)			(3)		
		(कुल	(कल अनभव - महीनों व दिनों में/Total exp. In we months and dave)			
		Ĝ		otal exp. In yi	s.month	s and days)

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर Signature of candidate

<sup>+</sup> Indicate the level of qualifications viz. X,XII,B.Sc./B.A/M.A./M.Tech. etc., Division and % age of marks and year of passing. \* वर्ष, माह एवं दिवसों की संख्या का विशेष रूप से उल्लेख करें

Mention specifically in number of years, months & days.