

उत्तर पूर्व विज्ञान एव प्रौद्योगिकी संस्थान, जोरहाट : भारत
North East Institute of Science and Technology, Jorhat-785006, INDIA
(Council of Scientific & Industrial Research)

वैज्ञानिक पद हेतु आवेदन प्रपत्र APPLICATION FORMAT FOR **Gr.IV SCIENTIST /Tec.Gr.III POSTs**

सभी कॉलम बड़े अक्षरों में साफ-साफ भरा जाय या टाईप करें (प्रपत्र का भाग 'क,' भाग 'ख' को अलग-अलग कागज में बनाया जाय) (प्रपत्र एवं संलग्नक के लिए केवल अ-४ आकार के कागज का प्रयोग करें) All the columns are to be filled neatly either in capital letters or should be type written (Part A, Part B of the format should be in separate sheet) (Use only A4 size paper for the format and enclosure)

भाग 'क' (सामान्य सूचना) Part A (General Information)

1. विज्ञापन सं. Advertisement No. :.....
2. कोड सं. Post Code No. :.....
3. आवेदित पद का नाम Name of the post applied for :.....
4. डी डी ब्यौरा DD Details: डीडी सं. DDNo.दिनांक Date: रूपया :Rs.....
5. आवेदक के नाम (बड़े अक्षरों में)
Name of the applicant (In block letters):

पासपोर्ट आकार के
नवीनतम
फोटो चिपकायें
Please paste
passport size
recent photo
here

6. पिन सहित पत्राचार का पूरा पता:.....
(a) पिन कोड के साथ पत्राचार का पता Address for Communication,
with pin- code:.....
(In capital letters)
- (b) स्थायी / घर का पता Permanent/Home Address:
.....
7. पिता/पति का नाम Father's/Husband's Name :
- (If married husband name only may be given by female candidates)
8. (क) दूरभाष सं. एवं फैक्स सं. Telephone No. & Fax No.:
- (ख) ई मेल पता यदि हो e-mail address if any:
9. जन्म तिथि Date & Place of Birth:
(मैट्रिक या समकक्ष प्रमाणपत्र के प्रति संलग्न करें)
(Enclose a copy of SSLC/HSC certificate for proof of DOB) दिनांक Date माह Month वर्ष Year

10. लिंग Sex: पुरुष Male महिला Female
11. Marital status:
12. राष्ट्रियता Nationality :
13. धर्म Religion :
14. जाति अजा/अजजा/अपिव/सा Community SC/ST/OBC/GEN :
अजा/अजजा/अपिव के आवेदक जाति प्रमाणपत्र का साक्ष्यांकित प्रति संलग्न करे SC ST OBC GEN
(Enclose the attested copy of certificate if belongs to SC/ST/OBC) अजा अजजा अपिव सा
15. क्या शारीरिक विकलांग श्रेणी में आते है
Whether belong to Physically Handicapped Category: हां Yes नहीं No

- (a) यदि हा तो विलांगता की प्रकृति OH HH VH
If Yes, nature of Disability:

- (b) विकलांगता का प्रतिशत Percentage of Disability:

(कृपया भारत सरकार नियमानुसार संक्षम प्राधिकारी से जारी प्रमाण पत्र की फोटो प्रति लगायें)

Enclose the attested copy of disability certificate from Competent Authority as per Gol guidelines).

Contd.page 2/-.

16. क्या आपका कोई रिश्तेदार नीस्ट, जोरहाट /वैओअप में कार्यरत हैं ? यदि हाँ तो ब्यौरा दें

Whether any of your relations employed in NEIST, Jorhat/ CSIR ? हां Yes नहीं No

If Yes, give details such as, name and post held and nature of relationship:.....

17. (क)शैक्षणिक / व्यावसायिक योग्यता (कृपया संदर्भित सभी प्रमाणपत्र एवं अंकपत्र के प्रति संलग्न करें)

Educational/ Professional qualifications (please enclose the attested photocopies of all relevant Certificates and mark sheet.)

क्रसं Sl. No.	योग्यता Degree	कॉलेज /विश्वविद्यालय के नाम Name of the College/ University	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	विशिष्टता Specialization	अंक % % of Marks*

*सीजीपीए/सीपीआई के संदर्भ में कृपया परिवर्तन सूत्र के साथ अंक प्रतिशत दें ।

In case of CGPA/ CPI, Please give marks in percentage with conversion formula.

18. (ख) अगर उच्च अहर्तता के लिए प्रस्तावित हैं या पंजीकृत हैं तो शीर्षक देते हुए स्पष्ट करें ।

Please state if registered or propose to register for higher degree indicating title:

19. वर्तमान नियुक्ति से अनुभव (किये गये कार्यों का सारवृत्त प्रकाशनों की सूची के साथ ,यदि हो तो अलग शीट पर प्रस्तुत करें):

Experience starting from present employment

(Furnish a resume of work done with list of publications, if any separately)

क्रसं सं. Sl. No.	नियोक्ता का नाम Name of the Employer	पद Post held	अवधि से Period From to	स्थायी /अस्थायी Permanent/ Temporary	वेतन आहरित (कुल) Emoluments Drawn (gross)

20. प्रतिष्ठा /पुरस्कार Honours/ award:

21. वैज्ञानिक जर्नल में प्रकाशित पेपर (विवरण अलग से दें)

(No. of publications published in scientific journals (furnish the details separately :

22. प्रोफेशनल सोसायटी की सदस्यता Membership to Professional Societies :

23. फाइल एवं अनुमोदित पेटेंट संख्या No. of patents filed and granted :

24. व्यावसायिक प्रशिक्षण यदि किये हों Professional Training undergone, if any:

25. अन्य आवश्यक सूचनाएं (अतिरिक्त शीट लगायें) Any other relevant information (attach additional sheets) :

26. क्या आप केंद्रीय /राज्य सरकार /उपक्रम /स्वायत्त या अन्य किसी भी प्रकार के अभिकरण में बॉण्ड / कॉन्ट्रैक्ट सेवा में कार्यरत हैं ?
यदि हाँ तो ब्यौरा दें Are you under any bond /contractual obligation to serve Central /State Govt./PSU/
Autonomous or any other body? If yes, give details:.....

घोषणा DECLARATION

मैं _____ एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र में दिया गया विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही, पूर्ण एवं उचित है और यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना जलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व अथवा बाद में किसी अपेक्षा का पता चलता है तो मेरी अभ्यर्थता रद्द की जा सकती है और मेरे विरुद्ध 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 and belief and in the event of any of the information being found false or incorrect or any ineligibility being detected before or after the selection, my candidature is liable to be cancelled and action initiated against me.

स्थान :

Place:

दिनांक:

Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Candidate's signature

()

पूरा नाम Full Name

सेवारत अभ्यर्थी अपने वर्तमान नियोक्ता से निम्नांकित पृष्ठोंक १ पर हस्ताक्षर करवाएं ।

Candidate already employed should get the following endorsement signed by his/her present employer.

विभाग/कार्यालय प्रधान द्वारा पृष्ठों -१

Endorsement by the Head of the Department of Office

दिनांक:

सं.No.

Date _____

पूरा हस्ताक्षर

Full Signature _____

पदनाम

Designation _____

मोहर

Stamp

**NORTH EAST INSTITUTE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY, JORHAT(ASSAM)
APPLICATION FORMAT- PART 'B'**

SYNOPSIS SHEET FOR THE POST OF SCIENTIST (GROUP IV (2)/(3)/(4) FOR SCIENCES AREA

Post Code	Name	Address for correspondence	Date of birth	Sex	Community	Religion	Any relation with CSIR/RRL, Jorhat employee	Qualifications (Please indicate % of marks or Grade for UG and PG. For Ph D please indicate the year in which degree is awarded)						Experience	Award(s)	Information on Publication	Patents filed / granted		Others	
								X	XII	BSC	B.E/ B.Tech	MSc	MTech				PhD	National		International
ES-104	Mr. Satish Kumar	17-H/6 Sarojini Nagar, New Delhi-110001	18.03.77	M	OBC	Hindu	No	75	86		78	N.A	86	N.A	Worked as Scientist 'B' at XYZ Org. from 1.8.03 to 1.9.07	Nil	5	2	1	Nil

Note : 1 The first line is filled up with a sample data for your information and help. **The second line is to be filled up by you with your own data.**
2 As this data will be used for screening, you may fill this sheet carefully with correct and appropriate information

Place:.....
Date:.....

SIGNATURE OF THE APPLICANT

FULL NAME :

NORTH EAST INSTITUTE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY, JORHAT (ASSAM)

APPLICATION FORMAT- PART 'B'

SYNOPSIS SHEET FOR THE POST OF SCIENTIST (GROUP III (1)/(3) FOR ENGG./SCIENCES AREA

Post Code	Name	Address for correspondence	Date of birth	Sex	Community	Religion	Any relation with CSIR/ RRL, Jorhat employee	Qualifications (Please indicate % of marks or Grade for UG and PG. For Ph D please indicate the year in which degree is awarded)						Experience	Award(s)	Information on Publication		Patents filed / granted		Others	
								X	XII	BSC	B.E/ B.Tech	MSc	MTech			PhD	National	International	National		International
NPC-02	Mr. Pritish Sarmah	c/o S.K Sarmah, Purbanchal Industry, P.O: Mirza, Dist.: Kamrup; Pin: 781125; Assam	18.03.79	M	OBC	Hindu	No	70	66	79	NA	87			Nil	Nil	3	1	Nil	Nil	NET LS 2006

Note : 1 The first line is filled up with a sample data for your information and help. **The second line is to be filled up by you with your own data.**
 2 . As this data will be used for screening, you may fill this sheet carefully with correct and appropriate information

Place:.....
 Date:.....

SIGNATURE OF THE APPLICANT

FULL NAME :

उत्तर-पूर्व विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी संस्थान, जोरहाट: असम
NORTH EAST INSTITUTE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY, JORHAT: ASSAM (वैज्ञानिक तथा औद्योगिक
अनुसंधान परिषद / Council of Scientific Industrial Research)

ग्रोप **II(1)** के लिए आवेदन प्रपत्र
APPLICATION FORM FOR POST OF GR.II(1)

अभ्यर्थी इस प्रपत्र जो स्वयं भरे ।
सभी कॉलम उचित रूप से भरे जाएं ।
अपूर्ज 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
Passport size
signed
photograph
नवीनतम पासपोर्ट
आकर की हस्ताक्षरित
फोटो चिपकाएं

विज्ञापन संख्या _____ Advt. No. _____ आवेदित पद नाम _____ Post applied for _____ पद कोड (यदि कोई हो) _____ Post Code (if any) _____	आवेदन शुल्क का विवरण : Particulars of application fee: डी.डी. सं. एवं तारीख _____ D.D.No. & Date _____ बैंक एवं शाखा का नाम _____ Name of the Bank & Branch _____
--	--

1. पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में): _____
(महिला अभ्यर्थी अपने नाम से पहले कुमारी अथवा श्रीमती अवश्य लिखें)
Name in full (In BLOCK LETTERS): _____
(In case of Female candidates, the appropriate prefix `Miss' or `Mrs.' should be used)

2. पिता/पति का नाम
Father's/Husband's Name

3. जन्म तिथि एवं स्थान
Date and place of Birth

	(क) तिथि
	(a) Date
	(ख) स्थान
	(b) Place

4. पता : (क) पत्राचार हेतु
Address: (a) Correspondence: _____

दूरभाष सं: _____ ई-मेल: _____
Telephone No. _____ E-mail: _____
फैक्स सं. Fax No. _____

(ख) स्थायी
(b) Permanent _____

5. क्या आप जन्म अथवा अधिवास से भारत के नागरिक हैं ?

Are you a citizen of India by birth or by domicile? _____

6. उस राज्य का नाम जिसके आप निवासी हैं

Name of the State to which you belong _____

7. क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग में हैं ?

यदि हाँ, तो अपने दावे के समर्थन में प्रमाण-पत्र अनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें ।

State whether you are a member of Scheduled Caste/
Scheduled Tribe/Other Backward Class. If so, attach

An attested copy of the certificate in support of your claim.

(Tick the appropriate Category /उचित वर्ग में सही का निशान लगाएं)

SC
ST
OBC
GEN

8. आप विकलांग श्रेणी में आते हैं Whether you belong to Physically Handicapped Category :

Yes No

(a) यदि हाँ, तो प्रकृति If yes, nature of: HH OH VH
disability

(b) विकलांगता का प्रतिशत Percentage of disability :

(कृपया भारत सरकार नियमानुसार संक्षम प्राधिकारी से जारी प्रमाण पत्र की फोटो प्रति लगायें

Enclose the attested copy of disability certificate from Competent Authority
as per Gol guidelines).

9. क्या आप सीएसआईआर के किसी कर्मचारी के संबंधी हैं ?

यदि हाँ, तो कृपया इसका ब्यौरा दें । _____

Are you related to any employees of the CSIR?

If so, give details. _____

10. शैक्षिक/व्यावसायिक अर्हताएं:

Educational professional Qualifications:

उत्तीर्ण परीक्षा Exam passed	श्रेणी/ग्रेड तथा अंकों की प्रतिशतता Divn/Grade % age of marks	वर्ष/डिप्लोमा की अवधि Year of Passing	डिग्री/डिप्लोमा की अवधि Duration of the Degree/ Diploma	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board/Univ.	विषय Subject(s)

11. रोजगार का ब्यौरा (कालक्रम में):

Details of employment (in chronological order):-

संगठन Organization	धारित पद Post held	तनमान एवं अंतिम आहरित Scale of pay & last pay drawn	निश्चित तारीख दी जाए Exact dates to be given		कुल अवधि (वर्षों में) Total period (in years)	कार्य की प्रकृति Nature of duties
			From	To		

घोषणा / DECLARATION

मैं _____ एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिया गया विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही, पूर्ण एवं उचित है और यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना जलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व अथवा बाद में किसी अप्रियता का पता चलता है तो मेरी अभ्यर्थता रद्द की जा सकती है और मेरे विरुद्ध 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 and belief and in the event of any of the information being found false or incorrect or any ineligibility being detected before or after the selection, my candidature is liable to be cancelled and action initiated against me.

स्थान Place:

दिनांक Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर Candidate's signature
(_____)
पूरा नाम Full Name

सेवारत अभ्यर्थी अपने वर्तमान नियोक्ता से निम्नांकित पृष्ठांक १ पर हस्ताक्षर करवाएं ।

Candidate already employed should get the following endorsement signed by his/her present employer.

विभाग/कार्यालय प्रधान द्वारा पृष्ठांक -१
Endorsement by the Head of the Department of Office

पूरा हस्ताक्षर Full Signature _____

दिनांक Date _____

पदनाम Designation _____

मोहर Stamp

सार पत्र / Synopsis Sheet
(अभ्यर्थी पूर्ण सूचना दें)
(Candidate should give complete information)

Name of the Candidate :
Post Code/Post :
Whether Belongs to SC/ST/OBC/PH/UR:

जन्म तिथि तथा निर्धारित तारीख को (काट ऑफ़डेट) आयु DOB & age at on due date	अर्हताएं + Qualifications + ance	अनुभव	
		से - From	तक to
1	2	3	

- + अर्हताओं का स्तर मैट्रिक से उपर: श्रेणी एवं प्रतिशतता तथा वह वर्ष जिसमें उत्तीर्ण हुए हो इंगित करें ।
- + Indicate the level of qualification: Matriculation onwards, Division, % age of marks and year of passing etc.
- ** वर्ष, माह एवं दिवसों की संख्या का विशेष रूप से उल्लेख करें ।
- ** Mention specifically in number of years, months & days.

संलग्न की सूची List of enclosures:

1., 2.
3., 4.
5., 6.
7., 8.

उत्तर-पूर्व विज्ञान तथा प्रौद्योगिकी संस्थान:जोरहाट:आसाम:भारत
NORTH EAST INSTITUTE OF SCIENCE & TECHNOLOGY

JORHAT-785006, ASSAM: INDIA
(Council of Scientific & Industrial Research)

पद की भर्ती हेतु आवेदन:- _____

APPLICATION FOR THE RECRUITMENT

TO THE POST OF: _____

Affixed passport
size photograph

1. अभ्यर्थी का नाम/ Name of the candidate:
2. पिता का नाम/ Father's name:
3. आयु तथा जन्मतिथि/ Age & Date of Birth:
4. पता / Address:
5. क्या अनु.जा./अनु.ज.जा./अ.पि.व. हैं :
(निर्धारित प्रपत्र में प्रमाण पत्र संलग्न करें) :
Whether SC/ST/OBC:
(Certificate in the prescribed proforma to be attached):
6. डेलीवेज/केजुअल वर्कर के रूप में नियुक्ति की तारीख:
Date of engagement as Daily Wage/Casual Worker:
7. किस तारीख से टेम्परेरी स्टेटस प्रदान किया गया
(कार्यालय ज्ञापन संलग्न करें) :
Date from which Temporary status
Granted (OM should be attached):
8. किन अनुभाग/प्रभाग में कार्य कर रहे हैं/ कार्य किया है:
Section/Division in which working/worked:
9. प्रयोगशाला/संस्थान का नाम जिसमें कार्यरत है:
Name of the Lab./Instt. in which working:
10. शैक्षिक योग्यता का विवरण अंकों के प्रतिशत के साथ दें
(प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें) :
Details of Educational qualification
Including percentage of marks (copy of
Certificate to be attached):
11. तकनीकी योग्यता का विवरण (प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें) :
Details of Technical qualification (copy of
12. अनुभव, संबंधित क्षेत्र में यदि कोई हो (शंसापत्रों को संलग्न करें , यदि कोई हो):
Experience, if any in the related area:

(Attach testimonials if any)

13. अन्य कोई संबंधित सूचना:
any other relevant information :
14. आर आर एल.जोरहाट./सी.एस.आई.आर. में कोई निकट सम्बन्धी कार्यरत है ,
यदि हां तो कर्मचारी का नाम पदनाम तैनाती का स्थान तथा सम्बन्ध:
Any blood relation employed in NEIST/CSIR? if yes,
Name of the employee, designation, place of
posting and relationship:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
SIGNATURE OF CANDIDATE

दिनांक / Date:

स्थान / Place :

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....प्रयोगशाला/संस्थान.....
में दिनांक.....से.....तक कार्यरत है । उनकी कैजुअल वर्कर्स एब्जार्पसन स्कीम आफ सी.एस.आई.आर. 1990 तथा
1995 के अंतर्गत एब्जार्पसन हेतु पहचान की गयी है ।

Certified that Shri/Smt/Km.....is working in the
Lab./Instt.w.e.f.....and he/she has been identified for absorption under casual
workers absorption Scheme of CSIR 1990 & 1995.

उनके विरुद्ध सर्तकता का कोई मामला लम्बित/आवेक्षित नहीं है ।

No Vigilance case is pending/contemplated against him/her.

प्रशासनिक अधिकारी/प्रशासन नियंत्रक
Administrative officer/Controller of Administration
मुहर / Seal