

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 Tech.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) _____ Sl.No/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 _____ |
|---|--|

- 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)
- पिता/पति का नाम
Father's/Husband's Name
- | | |
|--|------------------------------|
| जन्म तिथि एवं स्थान Date and place of Birth | (क) तिथि (a) Date |
| | (ख) स्थान (b) Place |
- पता : (क) पत्राचार हेतु
Address: (a) Correspondence: _____

दूरभाष सं: _____ ई-मेल: _____
Telephone No. _____ E-mail: _____
फैक्स सं. Fax No. _____
(ख) स्थायी
(b) Permanent _____

- 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 disability : HH OH VH

(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 mark | 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 ब्योरा (कालक्रम में):

Details of employment (in chronological order):-

| संगत Organiza | धारित पद Post held | न्यूनतम 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 year) | कार्य की प्रकृति Nature of duties |
|------------------|-----------------------|--|--|----|---|---|
| | | | From | To | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

घोषणा / DECLARATION

मैं _____ एतद्वारा 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 अपेक्षा का पता चलता है तो मेरी अभ्यंथता 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

पूरा हस्ताक्षर Full Signature _____

दिनांक Date _____

मोहर Stamp

पदनाम Designation _____

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 as on cut on due date | अर्हताएं + + Qualifications + | अनुभव |
|---|-------------------------------------|--|
| | | Experience धारित से तक अवधि ।। पद धारित एवं संगठन का नाम Position - From to Duration** Post Held and Name of Organization |
| 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.

Signature of Candidate

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
photograph

TO THE POST OF: _____

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:

Affixed passport
size

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