

उत्तर-पूर्व विज्ञान तथा प्रौद्योगिकी संस्थान, जोरहाट - ७८५ ००६ (आसाम)
NORTH EAST INSTITUTE OF SCIENCE & TECHNOLOGY: JORHAT - 785 006 (ASSAM)
(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद / Council of Scientific Industrial Research)

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

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
signed passport
size photograph
नव नतम हस्ताजरित
पासपोर्ट आकर की
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
Fathers'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: _____ फैक्स सं
Telephone No. _____ E-mail: _____ 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 ? SC
यदि हाँ, तो अपने दावे के समर्थन में प्रमाण-पत्र अनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें । ST
State whether you are a member of Scheduled Caste/ OBC
Scheduled Tribe/Other Backward Class/PH. If so, attach GEN
An attested copy of the certificate in support of your claim. PH

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

- 1 -

8. 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.

9. शैक्षिक/व्यावसायिक अर्हताएं:

Educational professional Qualifications:

उत्तीर्ण परीक्षा Exam passed	श्रेणी/ग्रेड तथा अंको की प्रतिशतता Division/ Grade and % 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)

10. रोजगार का ब्यौरा (कालक्रम में):

Details of employment (in chronological order):-

संगठन Organization	धारित पद Post held	वेतनमान 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 yrs.)	कार्य की प्रकृति Nature of duties
			From	To		

--	--	--	--	--	--	--

11. संलग्न की समची :

List of enclosures:

- 2 -

घोषणा
DECLARATION

मैं _____ एतद्द्वारा 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 अपेक्षता का पता चलता है तो मेरी अभ्येक्षता 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

सं.No.

दिनांक:

Date _____

पूरा हस्ताक्षर

Full Signature _____

पदनाम
Designation _____

मोहर
Stamp

- 3 -

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

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

जन्म तिथि तथा निर्धारित तारीख को (काट ऑफ़डेट)आयु DOB & age as on cut off date	अर्हताएं + Qualifications+	अनुभव Experience		
		धारित Position Held and	से From	तक to
(1)	(2)	(3)		

--	--	--

- + अर्हताओं का स्तर,श्रेणी एवं प्रतिशतता तथा वह वर्ष जिसमें उत्तीर्ण हुए हो इंगित करें ।
- + Indicate the level of qualification, 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.

----- xXx-----