



सीएसआईआर - केन्द्रीय वैज्ञानिक उपकरण संगठन
CSIR - Central Scientific Instruments Organisation (CSIO)
 (वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद/Council of Scientific & Industrial Research)

1. आवेदित पद/Position applied : _____
2. पूरा नाम/Name in full (साफ अक्षरों में/Block Letters) : _____
3. पता/पति का नाम Father's / Spouse Name : _____
4. पुरुष/स्त्री/तीसरा लिंग/कोई अन्य वर्ग
Male / Female / Third Gender/ any Other Category: _____
5. जन्म तिथि/Date of Birth : _____ आयु/Age (दि. as on _____ को) : ____ Age, (____ Years ____ Months ____ Days)
6. वर्तमान पता/Present Address _____

अपना हाल ही का पासपोर्ट
 —आकार का फोटो यहाँ
 चपकाएं
 Affix your recent
 passport size photograph

7. मोबाइल नं. तथा वैकल्पिक मोबाइल नं. /Mobile No & Alternate Mobile No.: _____ & _____
8. ई-मेल/Email ID (Gmail ID only) : _____
9. वर्ग/Category (UR/OBC/SC/ST/EWS/PWD) : _____
 (If you belong to OBC/SC/ST/EWS, please attach photostat copy of community certificate)
10. राष्ट्रियता/Nationality : _____
11. वैवाहिक स्थिति/Marital Status : _____
12. शैक्षिक योग्यता/Educational Qualification (*) (शैक्षिक प्रमाणपत्रों की स्व-प्रमाणित फोटोस्टेट प्रतियाँ इसके साथ संलग्न की जाएँ। **Self-attested photostat copy of Under Graduate Degree Certificate/ Provisional and Consolidated mark statement should be attached herewith**)

Sl. No.	उत्तीर्ण परीक्षा/Exam Passed (Main Subject)	बोर्ड/वश्व वदयालय/ Name of the Board/University	वर्ष Year of Passing	अंकों का प्रतिशत % of Marks
1.				
2.				
3.				
4.				

13. क्या आपको **GATE/NET** का वैध स्कोर प्राप्त है? / Do you have valid GATE/NET Score? : हाँ/Yes/नहीं/No (if yes, please attach copy of certificate)
 प्राप्त स्कोर /Score obtained _____ अर्हता प्राप्त वर्ष/Year qualified _____ Valid upto _____ तक वैध
14. अनुभव/Experience: (हाँ/Yes/नहीं/No) If yes, please mention the following particulars)

Sl. No.	Name & Address of the Company / Institute	Designation	Period of Engagement		No. of years experience	Nature of Work
			From	To		
1.					____ Year(s) ____ Month(s) ____ Day(s)	
2.					____ Year(s) ____ Month(s) ____ Day(s)	
3.					____ Year(s) ____ Month(s) ____ Day(s)	

15. कोई अन्य संबद्ध वषय/Any other relevant information (if any): _____
16. क्या वर्तमान में आपका कोई रिश्तेदार सीईसीआरआई/सीएसआईआर की प्रयोगशाला में कार्यरत हैं ? यदि हाँ, तो उनका नाम और पदनाम दें। Do you have any close relatives working at present in CECRI/CSIR Labs? If yes, give his/her complete details: _____ हाँ/Yes/नहीं/No

घोषणा/Declaration

मैं एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार, आवेदन में दी गई जानकारी सही है। यदि कोई जानकारी गलत पाई गई, तो मेरी उम्मीदवारी रद्द कर दी जाएगी। I hereby declare that, all the particulars made in the application are true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed/distorted. If, at any time I found to have concealed/distorted any material/information, my engagement is liable to be terminated without notice

स्थान/Place :

दि./Date :

(*) Attach separate sheet if required.

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
SIGNATURE OF THE CANDIDATE