

सीएसआईआर - केंद्रीय नमक व सम्द्री रसायन अन्संधान संस्थान

गीज्भाई बधेका मार्ग, भावनगर – 364 002 (गुजरात) CSIR - CENTRAL SALT & MARINE CHEMICALS RESEARCH INSTITUTE GIJUBHAI BADHEKA MARG, BHAVNAGAR – 364 002 (GUJARAT)

आवेदन प्रपत्र

FORM OF APPLICATION

सूचना/Instructions:

- 1. अभ्यर्थी इस प्रपत्र को स्पष्ट अक्षरों में स्वयं भरे | To be filled in by the candidate in his/her own handwriting in BLOCK LETTERS.
- 2. सभी कॉलम उचित रूप से भरे जाएँ | All the columns should be properly filled in.
- 3. अपूर्ण आवेदन प्रपत्र अस्वीकृत कर दिया जाएगा | Incomplete application form will be summarily rejected.

कार्यालयीन उपयोग हेतु/For Office Use only

आवेदनपत्र क्रमांक/Application number:

प्राप्ति की तिथि/Date of receipt:

हस्ताक्षर/Signature:

उम्मीदवार द्वारा भरा जाना है/To be filled in by candidate विज्ञापन क्रमांक/Advertisement number:

आवेदित पदनाम/Post Applied for:

पद कोड/Post Code:

आवेदन शुल्क का विवरण/Details of application fees शुल्क अदायगी से छूट/Whether exempted: Yes/No डी.डी. क्रमांक व तिथि/DD No. & Date: जारी करने वाला बैंक/Issuing Bank:

आवेदक अपनी नवीनतम हस्ताक्षतरित पासपोर्ट साइज़ की फोटो यहाँ पर चिपकाएं एवं उस पर अपने हस्ताक्षर करें | Affix here your recent signed Passport size Photograph and sign across it.

1. पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) [महिला अभ्यर्थी अपने नाम से पहले "कुमारी" अथवा "श्रीमती" अवश्य लिखें।] Full Name in Block Letters [In case of female candidates, appropriate prefix 'Miss' or 'Mrs.' should be indicated.]

3. जन्मतिथि/Date of Birth [DD/MM/YYYY फोर्मेट में]	
4. जन्मस्थल/Place of Birth	
5. लिंग/Gender (स्त्री/पुरुष/ट्रांसजेंडर) (Female/Male/Transgender)	
6. आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि को उम्र/Age as on the closing date [YY/MM/DD फॉर्मेट में]	
7. पता/Address: (अ) पत्राचार हेतु/Correspondence:	
	मोबाइल नंबर: ई - मेल:
(ब) स्थायी/Permanent:	मोबाइल नंबर: ई - मेल:
8. क्या आप जन्म अथवा अधिवास से भारत के नागरिक हैं?/Are you a citizen of India by birth or by domicile?	
9. उस राज्य का नाम जिसके आप निवासी हैं।/Name of the state to which you belong.	
10. वर्ग/श्रेणी [कृपया अपने दावे के समर्थन में उचित प्राधिकारी से प्राप्त प्रमाणपत्र की स्वयं प्रमाणित प्रति संलग्न कीजिए।]/Category [Please attach self-attested copy of the certificate from the Competent Authority in support of your claim.]	a) अनुसूचित जाति/Scheduled Caste b) अनुसूचित जनजाति/Scheduled Tribe c) अन्य पिछड़ा वर्ग/Other Backward Class d) सामान्य/General e) शा.वि./Persons with disabilities f) आ.अ.व./EWS

11. क्या अ	प सीएसएमसीआरआई/	सीएसआईआर के	नाम Name:			
किसी भ	ो कर्मचारी से सम्बंधित	है? यदि हाँ, तो				
ब्यौरा र्द	जिए सम्बन्धियों में पत्नी/प	ाति/पुत्र/पुत्री/सास-				
ससुर/बहु इत्यादि एवं ऐसे सारे रिश्ते शामिल होंगे						
जिन्हें ब	नड रिलेशन कहा जा ^उ	सकता है Are				
you r	elated to any C	SMCRI/CSIR				
emplo	yees? If yes,	please give	प्रयोगशाला का नाम	Name of Laboratory:		
details	. Relations w	ould include		,		
Wife/H	lusband/Son/Daug	hter/In-				
laws/E	aughter-in-law e	tc. and all	सम्बन्ध Relation:			
those	who can be term	ned as blood				
relativ	es.					
12. क्या आप	टंकण जानते है? यदि ह	गुँ, तो अपनी गति	टंकण गति [शब्द प्री	ति मिनट]/Typing Speed	[In words per	
दर्शाइए ।/Do	you know typ	ing? If yes,	minute]			
please m	ention your speed	d.	इंग्लिश/English:			
			हिन्दी/Hindi:			
13. शैक्षिक/व्याव	सायिक अर्हताओं का र	ांपूर्ण ब्यौरा(दसवीं व	कक्षा से)/Details of	your Educational Qua	alifications	
(starting	from tenth standa	ard).				
उत्तीर्ण परीक्षा	श्रेणी/ग्रेड तथा	वर्ष जिसमें	समयावधि/	बोर्ड/विविश्वविद्यालय/	विषय/ Subjects	
Examination	अंको की	उत्तीर्ण हुए	Duration	Board/University		
passed	प्रतिशतता/	ਵੈ/Year of				
	Class/	passing				
	Grade with					
	percentage					

15. रोजगार का ब्यौरा (कालक्रम में)/Details of employment (In chronological order) संगढन/ Organization पद/Post Held Replace	डिग्री/डिप्लोमा the knowle	कप्यूटर का ज्ञान आदि इंगित करें।/ edge of Comp ention the De	Do you have outer? If yes,				
Organization पद/Post Held Scale सं/From तक/To जोड़/ Total प्रकृति/Nature of duties.	15. रोजगार का ब्य	गौरा (कालक्रम में)/D	Details of empl	loyment (In c	hronological	order)	
Held से/From तक/To जोड़/ Total duties.		rganization पद/Post		समयावधि/Duration			
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures	Organization			से/From	तक/To		
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures						Total	
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures							
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures							
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures							
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures							
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures							
16. संलग्नकों की सूची/List of enclosures							
	16. संलग्नकों की	सूची/List of enc	losures				

घोषणा/	/Declaration
मैं दिया गया विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सूचना गलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से मेरी अभ्यर्थिता रद्द की जा सकती है और मेरे विरुद्ध कार्रवाई hereby declare that the statements made in the to the best of my knowledge and belief and	सही, पूर्ण एवं उचित है और यदि मेरे द्वारा दी गई कोई पूर्व अथवा बाद में किसी अपात्रता का पता चलता है तो की जा सकती है।/ I
found false or incorrect or any ineligibility b my candidature is liable to be cancelled and	
स्थल/Place: ह	इस्ताक्षर/Signature:
दिनांक/Date: पू	रूरा नाम/Full Name:

सेवारत अभ्यर्थी अपने वर्तमान नियोक्ता से निम्नांकित पृष्ठांकान पर हस्ताक्षर करवाएँ। Candidate already employed should get the following endorsement signed by her/his present employer.

विभाग/कार्यालय प्रधान द्वारा पृष्टांकन

Endorsement by the Head of the Department or Office.

पृष्ठांकन क्रमांक/Endorsement Number	
हस्ताक्षर /Signature	
पूरा नाम/Full Name	
पदनाम/Designation	
जिस कार्यालय से संलग्न है उसका नाम व	
पता/Name & Address of the Office to	
which attached	
मोहर/Rubber Stamp	

<u>सार पत्र</u> Synopsis Sheet

(अभ्यर्थी पूर्ण सूचना दें।)

(Candidate should give complete information)

अभ्यर्थी का पूरा नाम	
वर्ग/श्रेणी	

जन्मतिथि तथा	अर्हताएँ+	अनुभव/Experience					
निर्धारित तारीख को (कट ऑफ डेट) आयु DOB & age as on	Qualifications+	धारित पद Position held	संगठन का नाम Name of Organization	से From	तक To	अवधि* Duration*	
cutoff date (1)	(2)	(3)					
		(कुल अनुभव - वर्षों, महीनों व दिनों में/Total exp. in yrs., months & days)					

- + अर्हताओं का स्तर यथा X,XII बी.एस.सी./बीए/एमए/एमटेक इत्यादि, श्रेणी एवं अंकों की प्रतिशतता तथा वह वर्ष जिसमें उत्तीर्ण हुए हों इंगित करें।
- +Indicate the level of qualification 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.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Signature of candidate