



सीएसआईआर -केन्द्रीय चर्म अनुसंधान संस्थान

CSIR- CENTRAL LEATHER RESEARCH INSTITUTE

वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद् Council of Scientific & Industrial Research

अडयार,चेन्नै, तमिळनाडु, भारत Adyar, Chennai-600 020 Tamil Nadu, -India

चयन द्वारा नियुक्ति के लिए आवेदन प्रपत्र

FORM OF APPLICATION FOR APPOINTMENT BY SELECTION

आवेदन प्रपत्र सं. Application No. (कार्यालय उपयोगार्थ For Office Use):

प्राप्ति की तारीख Receipt Date:

अभ्यर्थी इस प्रपत्र को स्वयं भरें।

सभी कॉलम उचित रूप से भरे जाएं।

अपूर्ण आवेदन प्रपत्र अस्वीकृतकर 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.

नवीनतम हस्ताक्षरित

पासपोर्ट आकार की

फोटो चिपकाएं।

Affix recent

signed passport

size photograph

विज्ञापन संख्या 1 /2017 Advt. No. 1 /2017	आवेदन शुल्क का विवरण: Particulars of application fee:
आवेदित पदनाम _____ Post applied for	एसबीआई कलेक्ट संदर्भ सं एवं तारीख SBI Collect Reference No. & Date
पद कोड (यदि कोई हो) _____ Post Code (if any) _____	_____

- पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) _____
(महिला अभ्यर्थी अपने नाम से पहले 'कुमारी' अथवा 'श्रीमती' अवश्य लिखें)
Name in full (In BLOCK LETTERS)
(In the case of female candidates, the appropriate prefi 'Miss' or 'Mrs' should be used)
- पिता / पति का नाम
Father's / Husband's Name: _____
- लिंग (पुरुष / महिला)
Gender (Male / Female): _____
- वैवाहिक स्थिति (विवाहित / अविवाहित)
Marital Status: _____
- जन्मतिथि एवं स्थान
Date and place of birth
(क) तिथि _____
(a) Date _____
(ख) स्थान _____
(b) Place _____

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

दूरभाष सं: ई-मेल:
Telephone No. _____ E-mail _____
मोबाईल सं:
Mobile No. _____

- (ख) स्थायी
(b) Permanent _____

7. क्या आप जन्म अथवा अधिवास से भारत के नागरिक हैं? _____
Are you a citizen of India by birth or by domicile? _____

8. उस राज्य का नाम जिसके आप निवासी हैं _____
Name of State to which you belong _____

9. क्या आप अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजपति /
अन्य पिछड़ा वर्ग के हैं? यदि हाँ, तो अपने दावे के
समर्थन में प्रमाण-पत्र की 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

SC	<input type="checkbox"/>
ST	<input type="checkbox"/>
OBC	<input type="checkbox"/>
GEN	<input type="checkbox"/>
PH	<input type="checkbox"/>

(उचित वर्ग में सही का निशान लगाएं)

- (Tick the appropriate Category) A. Religion धर्म: _____
B. Category वर्ग: _____

10. Medium of Written / Proficiency Test (English / Hindi)

लिखित/ प्रवीणता परीक्षा के माध्यम (अंग्रेजी/ हिंदी): _____

11. 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.

12. शैक्षिक / व्यावसायिक अर्हताएं :

Educational / Technical Qualifications (from SSC onwards):

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

13. रोजगार का ब्यौरा (कालक्रम में)

Details of employment (in chronological order) (if applicable):

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

14. कोई भी अन्य अतिरिक्त योग्यता / जानकारी _____

Any other additional qualification/
information

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 गलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व अथवा बाद में किसी अपात्रता का पता चलता है तो मेरी अभ्यर्थिता 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

15. संलग्नकों की सूची :

List of enclosures :