सीएसआईआर-राष्ट्रीय वनस्पति अनुसंधान संस्थान

राणा प्रताप मार्ग पोस्ट बाक्स सं0 436 लखनऊ-226 001 (भारत)

CSIR-NATIONAL BOTANICAL RESEARCH INSTITUTE

Rana Pratap Marg, P.B. No. 436 Lucknow-226 001 (India)

प्रोजेक्ट में आबंधन हेतु आवेदन पत्र

Application Form for Engagement in Project

अपना स्वाहस्ताक्षरित नवीनतम फोटो चिपकायें।

Stick your self-signed latest photograph

***Separate application form is required for each position**

1.	परियोजना/एरिया का नाम जिसके लिए आवेदन किया गया / Name of Project/Area applied for			
2.	आवेदित पद का नाम/Name of the Post			
3.	अभ्यर्थी का नाम/Name of candidate			
4.	लिंग/Gender			
5.	पिता / पति का नाम / Father / Husband Name			
6.	वैवाहित स्थिति /Marital Status (जो लागू न हो उसे काट दें)	विवाहित/अविवाहित/अन्य श्रेणी/ Married/Unmarried/Other Category		
7.	जन्मतिथि/Date of Birth			
8.	साक्षात्कार की तिथि को आयु/ Age as on date of interview	( ) वर्ष/Year	( ) माह/Month	( ) दिन/Day
9.	स्थायी पता/Permanent address			
	पत्राचार का पता/Correspondence address			
10.	ई-मेल/E-mail			
11.	मोबाइल संख्या/Mobile No.			
12.	श्रेणी/Category (सामान्य / अ.पि.व. / अ.जा. /अ.ज.जा. / अन्य) [GEN / OBC / SC / ST / Others]			
13.	क्या आप दिव्यांग हैं? / Are you differently abled ?			
14.	सीएसआईआर कर्मी से संबंध, (हाँ/नहीं), यदि हाँ, विवरण दें / Relation with CSIR employee(s) (Yes/No); if yes, give details.			
15.	क्या आपने सीएसआईआर/यूजीसी नेट की परीक्षा उत्तीर्ण की है। Have you qualified CSIR/UGC NET Examination	Yes/No हाँ / नहीं यदि हाँ तो दस्तावेज के संलग्न की पृष्ठ संख्या.....) (If yes, write the page no. of enclosed documents……)		

[P.T.O]

16. अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता का विवरण / Details of Essential Qualifications

उत्तीर्ण परीक्षा Passed Examination	विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम / Name of Board/University	परीक्षा उत्तीर्ण का वर्ष / Year of passing	विषय / Subject	अंकों का प्रतिशत Percentage of Marks	दस्तावेजों के संलग्न की पृष्ठ संख्या Page no. of enclosed certificate

17. **कार्य का अनुभव/Work experience**

नियोक्ता / Employer	पद/Designation	कार्य की अवधि / Duration of Work		कुल अवधि (वर्ष, माह एवं दिन) Total Duration (YY,MM,DD)	दस्तावेजों के संलग्न की पृष्ठ संख्या / Page no. of enclosed certificates
		से/From	तक/To		

18. क्या आपने इससे पहले सीएसआईआर की किसी भी प्रयोगशाला/संस्थान में कार्य किया है यदि हाँ तो विस्तृत विवरण प्रस्तुत करें/ Have you worked in any CSIR Lab/Institute? If yes, give details: -

संस्थान का नाम Name of Institute	परियोजना का नाम Project Name	कार्य की अवधि / Duration of Work		कुल अवधि वर्ष माह एवं दिन Total Duration (YY,MM,DD)
		से/From	तक/To	

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में दी गई सभी जानकारी मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही है तथा किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी को न तो छिपाया गया है और न ही गलत रूप में प्रस्तुत किया गया है। यदि किसी भी समय प्रदान की गई कोई जानकारी असत्य, अपूर्ण या भ्रामक पाई जाती है, तो मेरा आवेदन/नियोजन (Engagement) बिना किसी पूर्व सूचना के तत्काल प्रभाव से समाप्त किया जा सकता है।

I hereby declare that all the statements made in this application are true and complete to the best of my knowledge, and that no important information has been concealed or misrepresented. In the event that any information provided is found to be false, incomplete, or misleading, my application/engagement shall be liable to summary termination without notice.

दिनांक / Date :

स्थान/Place:

प्रार्थी/प्रार्थिनी के हस्ताक्षर

Signature of candidate