



(1)

सी.एस.आई.आर- भारतीय विषविज्ञान अनुसंधान संस्थान

CSIR-INDIAN INSTITUTE OF TOXICOLOGY RESEARCH

(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद्)

Council of Scientific & Industrial Research

विषविज्ञान भवन, 31, महात्मा गांधी मार्ग, पोस्ट बाक्स नं० -80, लखनऊ- 226001 (उ० प्र०) भारत

Vishvigyan Bhawan 31, Mahatma Gandhi Marg, Post Box No. 80, Lucknow-226001 (U.P.) India

चयन द्वारा नियुक्ति हेतु आवेदन-पत्र

APPLICATION FORM FOR APPOINTMENT BY SELECTION

अभ्यर्थी इस प्रपत्र को स्वयं भरें।

सभी कालम उचित रूप से भरे जायें। अपूर्ण आवेदन प्रपत्र अस्वीकृत कर दिया जायेगा।

To be filled in by the candidate in his/her 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 sized

photograph

(सूचना तथ्यात्मक होनी चाहिए वर्णनात्मक नहीं)

(Information should be factual and not descriptive)

विज्ञापन संख्या Advt. No. _____ आवेदित पदनाम Post applied for _____ पद कोड (यदि कोई हो) Post Code (if any) _____	आवेदन शुल्क का विवरण: (यदि लागू हो) Particulars of application fee: (if applicable) _____ मांग-पत्र सं० एवं तिथि 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)

Full name (In block letters) _____

(In the case of female candidates, the appropriate prefix 'Miss' or 'Mrs.' should be used)

2. पिता/पति का नाम -----

Father's/Husband's Name _____

3. जन्मतिथि एवं स्थान Date and place of birth

जन्मतिथि Date of birth	
आवेदन-पत्र जमा करने की अन्तिम तिथि को आयु Age as on last date of submission of application form.	_____ वर्ष Yr. _____ माह Mth. _____ दिन Day
जन्म स्थान Place of birth	

जारी पेज नं० (2) पर

4. Gender (लिंग) _____

5. पता/Address : (क) पत्राचार
(a) Correspondence _____

पिन कोड/Pin Code _____

(ख) स्थाई
(b) Permanent _____

पिन कोड/Pin Code _____

दूरभाष सं० (Telephone No.)/मोबाइल (Mobile) _____

ई-मेल / E-mail _____

फैक्स सं० / Fax No. _____

- | | |
|---|---|
| <p>6. क्या आप
Are You
उत्तर हां/नहीं तथा जो लागू न हो उसे काट दें।
Answer Yes/No and cancel the words which are
not applicable.</p> | <p>(क) भारत के नागरिक जन्म से हैं या निवास से हैं?
(a) A citizen of India by birth or by domicile?
(ख) व्यक्ति जो इस आशय से पाकिस्तान/नेपाल से आया है
की वह स्थाई रूप से भारत का नागरिक बनकर रहेगा?
(b) A person having migrated from Pakistan/Nepal with the
intention of permanently settling in India?</p> |
|---|---|

7. क्या आप 01.01.1980 से 31.12.1989 के मध्य जम्मू और कश्मीर राज्य के कश्मीर डिविजन के नागरिक थे
(सम्बंधित अधिकारी से इस आशय का प्रमाणपत्र संलग्न करें)

Had you domiciled in the Kashmir division of the state of Jammu and Kashmir during the period from 01.01.1980 to 31.12.1989 (subject to production of relevant certificate from concerned authority)

8. उस राज्य का नाम जिसके आप निवासी हैं _____

Name of State to which you belong. _____

9. पिता का नाम/Father's Name _____
- पता/address _____
- व्यवसाय/Occupation _____
- यदि मृत्यु हो गई है तो मृत्यु से पूर्व अन्तिम पता और व्यवसाय लिखें _____

If dead, state his last address and occupation before death. _____

10. क्या आपके पिता/Is(or was) your father*
उत्तर हां/नहीं तथा जो लागू न हो उसे काट दें।

(क) भारत के नागरिक जन्म से हैं या निवास से हैं?
व्यक्ति जो पाकिस्तान/नेपाल से भारत में स्थाई रूप
से निवास के आशय से आया है?

- (a) A citizen of India by birth and/or by domicile?
A person having migrated from Pakistan/Nepal with
the intention of permanently settling in India?

11. क्या आप अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग के हैं? यदि हां, तो अपने दावे के समर्थन में प्रमाण पत्र की अनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें।

State whether you are a member of Scheduled Caste/Schedule Tribe/Other Backward Class. If so, attach an attested copy of the certificate in support of your claim.

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

अनुसूचित जाति S.C		अनुसूचित जनजाति ST		अन्य पिछड़ा वर्ग OBC		सामान्य GENERAL	
----------------------	--	-----------------------	--	-------------------------	--	--------------------	--

12. क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं? यदि हां, तो अपने दावे के समर्थन में प्रमाण पत्र की अनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें। _____

Are you physically challenged? If yes, attach an attested copy of the certificate in support of your claim. _____

13. क्या आप सी.एस.आई. आर या किसी राष्ट्रीय संस्थान _____

में कार्यरत किसी कर्मचारी के रिश्तेदार हैं? _____

Are you related any employee of the CSIR or its National Labs./Instts.? _____

यदि हां तो कृपया इसका ब्योरा दें।/ If yes, please give details _____

14. क्या आप आप सी.एस.आई. आर द्वारा संकलित ‘राष्ट्रीय रजिस्टर’ में पंजीकृत हैं ? _____
Have you registered yourself with the ‘National Register’ compiled by CSIR? _____
15. क्या आप सी.एस.आई.आर प्रयोगशालाओं /संस्थानों में काम कर रहे हैं ? _____
Are you working in CSIR Laboratories/Institutes? _____
16. क्या आप सरकारी विभाग, स्वायत्त निकायों और सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम में काम कर रहे हैं? _____
Are you regular employee working in Government Departments, Autonomous Bodies and Public Sector Undertaking? _____

17. शैक्षिक अर्हतायें/ Educational Qualifications

उत्तीर्ण परीक्षा Exam Passed	श्रेणी/ग्रेड तथा अंको का प्रतिशत Division/ Grade and %age of marks	वर्ष जिसमें उत्तीर्ण हुए हैं Year of Passing	डिग्री/डिप्लोमा की अवधि Duration of the Degree/Diploma	परिषद्/ यूनिवर्सिटी का नाम Name of Board/University	विषय Subject(s)

18. पीएचडी का विवरण/ Details of PhD. Qualification

पीएचडी योग्यता टाइप (एवार्ड/सबमिटएड) Ph.D Qualification Type (Awarded / Submitted)	पीएचडी सबमिटएड/एवार्ड दिनांक PhD Submitted/ Awarded Date	थीसिस का शीर्षक Title of Thesis	विषय Subject	यूनिवर्सिटी University

19. अन्य शैक्षिक या प्रोफेशनल योग्यता/ Other Educational or Professional Qualification

डिग्री/डिप्लोमा/सर्टिफिकेट Degree/Diploma/Certificate	श्रेणी/ग्रेड Division/ Grade	अंको का प्रतिशतता % age of marks	वर्ष जिसमें उत्तीर्ण हुये हैं Year of Passing	रिमार्क Remarks

(6)

20. रोजगार का ब्यौरा (कालक्रम में) Details of employment (in chronological order):-

संगठन Organization	धारित पद Post Held	वेतनमान एवं अंतिम आहरित वेतन Scale of pay & last pay drawn	निश्चित तिथि 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		

21. क्या आप भारत के बाहर कभी गए हैं? यदि हां तो निम्न विवरण दें।

Have you been outside India? If so, give following particulars.

देश जहां यात्रा की Country visited	दिनांक से From Date	दिनांक तक To Date	दौरा की अवधि Duration of visit	दौरा का उद्देश्य Purpose of visit

22. . आप कौन-कौन सी भाषाएँ (भारतीय भाषाओं सहित) पढ़, लिख, बोल सकते हैं प्रत्येक का उत्तीर्ण परीक्षा का माध्यम का उल्लेख तथा विवरण दें।

What languages (including Indian languages) can you read, write or speak, give particulars and state examinations passed in each.

केवल लिखना Write only	केवल बोलना Speak only	पढ़ना व बोलना Read and Speak	पढ़ना, लिखना व बोलना Read , Write and Speak	उत्तीर्ण की गई परीक्षा Examination passed

23. कोई अतिरिक्त अर्हता यथा व्यवसायिक सोसाइटियों की

सदस्यता, पुरस्कार एवं सम्मान इत्यादि।

Any additional qualification such as membership of

professional societies, awards and honours etc.

24. पब्लिकेशन/आई.पी.आर का विवरण Publication/IPR Details

(क) वैज्ञानिक जर्नलों में प्रकाशित प्रकाशनों की संख्या

No. Of Publication published in scientific journals

(ख) फाइल एवं स्वीकृत पेटेंटों की संख्या

No. of patents filed and granted

कापीराइट/copyright

25. क्या आप इस वेतनमान के न्यूनतम प्रारंभिक वेतन

स्वीकार करने के इच्छुक हैं? यदि नहीं तो कृपया बताएं कि निर्धारित

वेतनमान में आप कितना न्यूनतम वेतन स्वीकार करेंगे।

Are you willing to accept the minimum initial pay of the scale? If not, state, what is lowest initial pay that you would accept in the prescribed pay scale?

26. चयन हो जाने पर आप कार्य ग्रहण करने के लिए कितना समय चाहेंगे(दिनों में)

If selected what notice would you require before joining (in days)

27. अभिनिर्णायक/ Referees

(वे भारत के निवासी तथा जिम्मेदार पदधारी होने चाहिये। वे आवेदक के चरित्र एवं कार्य के बारे में भली-भांती परिचित होने चाहिये परन्तु रिश्तेदार नहीं होने चाहिये। यदि आवेदक नौकरी में है तो उसे अभिनिर्णायक के रूप में अपने वर्तमान या अत्याधिक निकट नियोक्ता या आसन्न वरिष्ठ अधिकारी का नाम देना चाहिये या उसका प्रशंसा पत्र जो यह दर्शाये कि जिस पद के लिए उम्मीदवार आवेदन कर रहा है वह उसके योग्य है, प्रस्तुत करना चाहिये।

(These should be be residents in India and holder of responsible position. They should be intimately acquainted with the applicant's character and work but must not be relations. When the candidate has been in employment he should either give his present or most recent employer or immediate superior as a referee or produce a testimonial from him in regard to the candidate's fitness for which he is an applicant.)

1. नाम /Name -----

पता /Address -----

व्यवसाय या स्थिति /Occupation or position -----

2. नाम /Name -----

पता /Address -----

व्यवसाय या स्थिति/ Occupation or position -----

3. नाम /Name -----

पता/ Address -----

व्यवसाय या स्थिति/ Occupation or position -----

28. प्रमाणित प्रतियां/ Copies of testimonials from

1. -----

2. -----

3. -----

29. प्रकाशनों, रिपोर्ट, पुस्तक तथा पेटेंट्स की सांकेतिक सूचना/ Brief information of publication, reports, books& patents.

Type of publication	Published	Accepted for publication	In Press	Remarks
Single authorship papers				
Multiple authorship papers (as First/Sr. author)				
Multiple authorship papers (as team member)				
Technical papers				
Monographs				
Copyright				
Books				
Patent Filed				
Others (specify)				

29. प्रमाण पत्रों की अधिक से अधिक तीन प्रमाणित प्रतियां ही प्रस्तुत करें। मूल प्रमाण पत्रों की प्रतियां तब तक प्रस्तुत न करें जब तक मांगा न जायें।
Attested copies of not more than three testimonials should be submitted. Original testimonials should be submitted unless asked for.

30. संलग्नकों की सूची/List of Enclosures-

तिथि और स्थान/Date & Place

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/ Candidate's Signature

जारी पेज नं0 (10) पर

घोषणा/ DECLARATION

मैं ----- एतद्वारा घोषणा करता/करती 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 -----

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
Candidate's Signature

दिनांक/ Date -----

पूरा नाम/ Full Name -----

सेवारत अभ्यर्थी अपने वर्तमान नियोक्त से निम्नांकित पृष्ठांकन पर हस्ताक्षर करवाएँ।

Candidate already employed should get the following endorsement signed by his/her present employer.

विभाग/कार्यालय प्रधान द्वारा पृष्ठांकन
Endorsement by the Head of the Department of Office.

सं०/ No. -----

दिनांक/ Date-----

पूरा हस्ताक्षर/ Full Signature -----

पदनाम/ Designation -----

मोहर /Stamp -----