

सूक्ष्मजीव प्रौद्योगिकी संस्थान

सेक्टर 39-ए, चण्डीगढ़ -160 036

INSTITUTE OF MICROBIAL TECHNOLOGY

SECTOR 39-A, CHANDIGARH - 160 036 (UT)

चयन द्वारा नियुक्ति हेतु आवेदन का प्रपत्र

FORM OF APPLICATION FOR APPOINTMENT BY SELECTION

अभ्यर्थी इस प्रपत्र को स्वयं भरे। सभी कॉलम उचित रूप से भरे जाएं। अपूर्ण आवेदन-प्रपत्र अस्वीकृत कर दिया जाएगा।

To be filled in by the candidate in own handwriting.
All the Columns should be properly filled in.
Incomplete application form will be summarily rejected.

नवीनतम हस्ताक्षरित
पासपोर्ट आकार की
फोटो चिपकाएं।
Affix recent signed
passport size
photograph

अभ्यर्थी द्वारा भरा जाए /To be filled in by the candidate		कार्यालय उपयोग के लिए/ For Office use
विज्ञापन संख्या..... Advt.No. _____	आवेदन शुल्क का विवरण: Particulars of application fee (Rs.) _____	डी डी राशि/D.D. for Rs. _____ निकाला गया/REMOVED
आवेदित पदनाम Post applied for _____	डी.डी.सं०/D.D.No. _____ तारीख/Date _____	तारीख/Date _____ कृते अनुभाग अधिकारी/For Section Officer
पद कोड (यदि कोई हो) Post Code (if any) _____	जारी करने वाले बैंक एवं शाखा का नाम Name of the Issuing bank & Branch _____	भर्ती अनुभाग/Rectt. Section.

1. पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

(महिला अभ्यर्थी अपने नाम के पहले 'कुमारी' अथवा 'श्रीमती' अवश्य लिखें).

Name in full (IN BLOCK LETTERS)

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

2. पिता/पति का नाम

Father's /Husband's Name.....

3. जन्म तिथि एवं स्थान

Date of birth

(क) तिथि/Date.....स्थान/Place

(ख) आयु 30.06.2009 तक/Age as on 30.06.2009

4. पता/Address (क)पत्राचार हेतु/ Correspondence.....

दूरभाष Telephone No..... ई-मेल/E-mail

(ख) स्थायी Permanent

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

6. उस राज्य का नाम जिसके आप निवासी हैं/Name of State to which you belong :

7. क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति/अन्य पिछड़ा वर्ग के हैं? यदि हां, तो अपने दावे SC
के समर्थन में प्रमाण पत्र अनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें। ST
State whether you are a member of Scheduled Caste/Scheduled Tribe/Other Backward Class OBC
If so, attach an Attested copy of the certificate in support of your claim GEN
(उचित वर्ग में सही का निशान लगाए/Tick the appropriate Category/ies) PH

8. क्या आप आईएमटी/सीएसआईआर के किसी कर्मचारी के संबंधी हैं? यदि हां, तो कृपया इसका ब्यौरा दें।
Are you related to any employee(s) of the IMT/CSIR? If so, give details :

9. -शैक्षणिक/व्यावसायिक अर्हताएँ/Educational/ Professional Qualifications:

उत्तीर्ण परीक्षा / Exam. Passed	श्रेणी/ग्रेड तथा अंकों की प्रतिशतता Division/ Grade & % age of marks	परीक्षा उत्तीर्ण का वर्ष Year of Passing	डिग्री/डिप्लोमा की अवधि Duration of the Degree Diploma	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board/Univ	विषय/Subject(s)

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

संगठन Organization	धारित पद Post Held	वेतनमान तथा अंतिम आहरित वेतन Scale of pay and last pay drawn	निश्चित तिथि दी जाए Exact dates to be given		कुल अवधि वर्षों में Total period (in service)	कार्यों की प्रकृति Nature of duties
			कब से From	कब तक To		

11. क्या आप इस वेतनमान के न्यूनतम प्रारंभिक वेतन स्वीकार करने हेतु इच्छुक हैं? यदि नहीं तो कृपया बताएं कि निर्धारित वेतनमान में आप कितना वेतन स्वीकार करेंगे

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

12. कोई अतिरिक्त अर्हता यथा-व्यावसायिक सोसाइटियों की सदस्यता; पुरस्कार एवं सम्मान आदि

Any additional qualification such as membership of professional societies; awards and honours etc:

13. क) वैज्ञानिक जर्नलों में प्रकाशित प्रकाशनों की संख्या a) No. of Publications published in scientific journals a) :

ख) फाइल किए गए तथा स्वीकृत पेटेंटों की संख्या b) No. of patents filed and granted :

14. संलग्नकों की सूची/List of enclosures :

15. Name and address of three references: 1)

2)

3)

घोषणा/DECLARATION

मैं..... एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र में दिया गया विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण तथा 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

तिथि/Date:

पूरा नाम/ Full name)_____

सेवारत अभ्यर्थी अपने वर्तमान नियोक्ता से निम्नांकित पृष्ठांकन पर हस्ताक्षर करवाए
Candidate already employed should get the following endorsement signed by his/her present employer.
विभागाध्यक्ष अथवा कार्यालय प्रधान द्वारा पृष्ठांकन/Endorsement by the Head of the Department or Office

संख्या/No

तिथि/Date.....

पूर्ण हस्ताक्षर/Full Signature.....

पदनाम/Designation.....

मुहर/Stamp.....