आवेदन प्रपत्र APPLICATION PROFORMA (लागू होने वाले बाक्स में (X) का चिह्न लगाएँ Put (X) in the box where ever applicable) अभ्यर्थी पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ चिपकाएँ भापअकें, मैसुरु में पद के लिए आवेदन एवं उसपर हस्ताक्षर करें। Application for the Post of in BARC, Mysuru Passport size photograph duly विज्ञापन संख्या भापअकें/मैसरु/01/2019 signed by the Advertisement No. BARC/MYS/01 /2019 candidate पुरा नाम (एसएससी प्रमाण-पत्र के अनुसार दो नामों के मध्य एक बाक्स खाली छोड़ें) : 1. Full Name (as per SSC certificate. Leave one box between two names): 2. राष्टीयता Nationality 3. लिंग Sex : M F TG 4. जन्म तिथि (एसएससी प्रमाण-पत्र के अनुसार) Date of Birth (As per SSC certificate) D D Μ M Υ 5. दिनांक 27.05.2019 को आय्/Age as on 31.05.2019 D D M Μ 6. वर्ग Category (i) उप जाति Sub Caste 7.क्या आप 1984 के दंगों में मारे गये व्यक्तियों के परिवारिक सदस्य हैं? Yes No (यदि हों, तो कृपया संबद्ध कागजात संलग्न करें।) Are you a family member of those died in 1984 riots? (if yes, Please attach the relevant documents) 8. क्या आप अल्पसंख्यक समदाय से हैं? (मसलमान/ईसाई/सिक्ख/अन्य (कपया स्पष्ट करें) Whether belongs to Minority Community (Muslim/Christian/Sikh/Any other (please specify) क्या आप 01.01.1980 से 31.12.1989 तक जम्म और कश्मीर के वासिंदे रहे हैं Yes No (यदि हाँ, तो कृपया संबद्ध कागजात संलग्न करें।) Are you domiciled in Jammu & Kashmir during the period from 01.01.1980 to 31.12.1989 (if yes, please attach the relevant documents) क्या आप केंद्र सरकार के असैनिक कर्मचारी हैं? Yes No 10. (यदि हाँ, तो कृपया आवश्यक प्रमाण-पत्र संलग्न करें।) Are you a Central Govt. civilian employee? (If yes, please attach necessary certificate(s) 11. पता Address:

पत्रा	चार का पता Correspondence address	स्थाई पता Permanent Address
पता Address Line 1		
पता Address Line 2		
पता Address Line 3		
शहर City		
राज्य State		
पिन कोड Pin Code		
मोबाईल संख्य।	Mobile No.: ई-मेल	E-mail ID :

12. शैक्षणिक तथा व्यावसायिक योग्यता : एसएससी से शुरू करके Educational & Professional Qualifications : Beginning with SSC Onwards

पाठ्यक्रम का	विश्वविद्यालय/	उत्तीर्ण वर्ष	अंक विवरण Details of Marks				
नाम Name of the Course	University/ बोर्ड/Board/ संस्थान/Institution	Year of passing	विषय Subjects	अधिकतम अंक Maximum Marks	प्राप्तांक Marks Obtained	अंक की प्रतिशत पूर्णांकित न करें % of Marks (not to be rounded off)	
एसएससी SSC							
एचएससी HSC							

12a. राज्य अग्निशामक प्रशिक्षण केन्द्र से अग्निशामक उपस्कर संबंधी सर्टिफिकेट कोर्स के विवरण Details of Certificate Course in Fire Fighting Equipments from State Fire Training Centres :

	ine righting Equipments from State rine train	mig controc :	
	अग्निशमन प्रशिक्षण केंद्र का नाम Name of the	प्रमाण-पत्र जारी तिथि Date of issue of	टिप्पणी Remarks
	Fire Training Centre	Certificate	
١			

12b. भारी वाहन चलाने के लाइसेंस का विवरण : Details of Heave Vehicle Driving License :

31 -11 (1 -1 (1-1 -1 (11-1 1 (11-1 (1 1 1 1	and of Floato vollidio Bliving Li	001100 1
विवरण Details	जारी तिथि Date of Issue	ड्राइविंग लाइसेंस संख्या Driving License No.
लघु वाहन ड्राइविंग लाइसेंस Light Vehicle		
Driving License		
भारी वाहन ड्राइविंग लाइसेंस Heavy Vehicle		
Driving License		

13. यदि आवेदक वर्तमान में कोई पढ़ाई कर रहे हैं तो उसका विवरण दें Indicate the course of study, if any, the applicant is continuing presently

पाठ्यक्रम Course	विश्वविद्यालय University बोर्ड /Board /संस्थान Institution	पूर्ण अवधि Full Time/अंशकालिक Part Time	पाठ्यक्रम की अवधि Duration of the Course	सत्रों की संख्या No. Of Semester/उत्तीर्ण विषय Subjects Completed	प्राप्तांक Marks Obtained

14. अनुभव (सभी पिछले एवं वर्तमान सेवायोजनों का विवरण) Experience (particulars of all previous & present employment are to be furnished)

_	de Turriisrieu)									
ı	नियोजक का नाम एवं	कार्य र्व	कार्य की प्रकृति (यदि कुछ संलग्नक आवश्यक हो तो अलग शीट संलग्न करें) Nature of work (If any enclosures are							
	पता Name &		req	uired pleas	se attacl	h separate shee	t)			
	address of the	धारित	क्या केंद्र Whether	अवधि F	धि Period स्थायी या		सेवा त्यागने बंध प		गत्र यदि हो तो	
	Employer	पद	Central/राज्य सरकार State	से	तक	अस्थायी	के कारण	Bond	if any	
		Post	Govt/साक्षेअPSU/ स्वायत्त	From	То	Permanent	Reasons	मूल्य	वैद्यता	
		held	निकाय Autonomous Body			or temporary	for leaving	Value	Validity	

15. उन संबंधियों के विवरण दें जो परमाणु ऊर्जा विभाग या इसकी संघटक इकाईयों में पहले से ही कार्यरत हैं/Details of relatives employed in Dept. of Atomic Energy or its constituent units:

संबंधी का नाम Name of the Relative	संबंध Relationship	इकाई का नाम जहाँ कार्यरत हैं Unit in which employed	धारित पद Post held

		_			_						
1	6	घ	Q	ЛΙ	ח	ec	la	ra	tic	n	•

में एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सूचना मेरी जानकारी के अनुसार तथ्यात्मक रूप से सही है। मुझे ये भी ज्ञात है कि ऊपर दी गई किसी भी सूचना के गलत होने पर मैं अयोग्य माना जाऊंगा। I hereby declare that the above information are factually correct to the best of my knowledge. I also understand that I will be disqualified if any of the information is found to be wrong.

सथान Place:	अभ्यर्थी के हस्ताक्षर Signature of the Candidate
दिनांक Date:	
	अभ्यर्थी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the Candidate in block letters