

Application No.
(for Office Only)

APPLICATION FORM (Advt. No-CIMFR-01/2020)

Note: Before filling the application, please go through the full text of advertisement carefully, which is available only on www.cimfr.nic.in. All Columns are Mandatory, No Column should be kept blank Write Not Applicable (NA) in the column, if it is not relevant to you. Use A-4 size paper for Application & Enclosures. Incomplete application form will be summarily rejected. (Please use separate application form for each post code)

Post Applied For:

Post Code:

नाम(हिंदी में)	
Name (in Block Letter)	
Father's Name	
Date of Birth (DD/MM/YYYY)	

Affix your recent passport size
colour photograph and self-
attested

Particulars of Web Generated E-receipt State Bank Collect	For Office Use
Receipt No.:-	Web Generated E-receipt State Bank Collect Checked.
Date:-	Date:
	Signature:

FOR OFFICE USE:

Date:

Signature:

CHECK LIST	
1. Copy of Xth Certificate(For Age Proof)	(YES/NO)
2. Copy of all marks sheet & certificate (Xth onwards)	(YES/NO)
3. Experience Certificate	(YES/NO)
4. Category Certificate (SC/ST/OBC/PWD/EWS)	(YES/NO)
5. Web Generated Slip (Application Fee)	(YES/NO)
6. Duly Filled Annexure- I & II	(YES/NO)
7. Self-addressed two envelope of Rs. 22/- each	(YES/NO)

व्यक्तिगत विवरण/Personal Details

1	पूरा नाम(स्पष्ट अक्षरों में) Name in full (In BLOCK LETTER)																	
2	पिता या पति का नाम Father's/Husband's Name पेशा/Occupation																	
3	माता का नाम/ Mother's Name पेशा/Occupation																	
4	जन्म तिथि एवं स्थान Date and Place of Birth	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">D</td><td align="center">D</td> <td align="center">M</td><td align="center">M</td> <td align="center">Y</td><td align="center">Y</td><td align="center">Y</td><td align="center">Y</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y											
5	आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि को आयु Age as on last date of receipt of application	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td align="center">Y</td><td align="center">Y</td> <td align="center">M</td><td align="center">M</td> <td align="center">D</td><td align="center">D</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y	Y	M	M	D	D				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
Y	Y	M	M	D	D													
6	नागरिकता/ Nationality																	
7	विवाहित जीवन/ Marital Status																	
8	पत्राचार का पूरा पता Full Correspondence Address	Pin code:																
9	स्थायी का पूरा पता Full Permanent Address	Pin code:																
10	मोबाइल न० /Mobile No.																	
11	इमेल/ E-mail																	
12	श्रेणी: (सामान्य/अनु०जाति/अनु०जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/एक्स-सर्विसमैन/ तलाकशुदा / न्यायिक रूप से अलग महिलाओं) Category: (UR/SC/ST/OBC/EWS/Ex-Serviceman/Divorced/Judicially Separated Women) (अपने दावे के समर्थन में प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करे/Please attach a self attested copy of the certificate in support of your claim)																	

13	यदि आप दिव्यांगजन श्रेणी के हैं Are you belong to Person with Disabilities(PWD) (अपने दावे के समर्थन में प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें/Please attach a self attested copy of the certificate in support of your claim)	
14	क्या आप सीएसआईआर या इसकी किसी प्रयोगशाला/संस्थान के किसी स्थायी कर्मचारी के निकट/रक्त सम्बन्धी हैं? यदि हाँ, तो कृपया उनका व्यौरा(नाम, पद, संस्थान का नाम) दें। Whether any close relative/blood relative is working as permanent post in CSIR or its laboratories/Institute? If yes, give details(Name, Designation, Institution Name)	
15	क्या आप आवेदन शुल्क से छूट की योग्यता रखते हैं(अगर हाँ तो श्रेणी लिखें)/ Are you seeking fee exemption(if yes, specify your category)	

16. शैक्षणिक/व्यवसायिक/तकनीकी अर्हताएँ / Educational/Professional/Technical Qualifications:

शैक्षणिक योग्यता का विवरण (मैट्रिक एवं तत्पश्चात्) /Details of Educational Qualification(commencing with the matriculation). (सीजीपीए/डीजीपीए/ओजीपीए/किसी भी अन्य ग्रेडिंग को दो दशमलव अंक तक प्रतिशत में परिवर्तित अंकों का % दर्ज किया जाना चाहिए। मार्क्स को पूर्णांकित करने की अनुमति नहीं है) / (% of marks converting CGPA/DGPA/OGPA/any other grading into percentage of marks upto two decimal points should be entered. Rounding off Marks is not allowed)						
क्रम सं/ Sl. No	उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	श्रेणी/ग्रेड Division/ Grade	प्राप्त का प्रतिशतता % of marks obtained	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board/University	विषय/ Subject	उत्तीर्ण होने का वर्ष/ Year of Passing
1.	X th (Matriculation)					
2.	XII th (Intermediate) Diploma					

3.	Graduation					
4.	Post Graduation					
5.	Ph. D	Thesis Title:				
		Area/Discipline/Department:				
		Date of Submission:				
		Date of Award:				
6	Others					

***Note: 1. In Case of CGPA/OGPA Candidates are requested to convert the same in % as per University % Conversation Rule.**

2. Proof of submission/award of Ph. D must be enclosed.

17. क्या आप भारत से बाहर गए हैं? यदि हाँ, तो निम्नलिखित विवरण दे / Have you been outside India? If so, give the following particulars:-

यात्रा किया गया देश / Country Visited	यात्रा की तिथि/ Date of Visit	यात्रा की कालावधि/ Duration of Visit		यात्रा का प्रयोजन/ Purpose of Visit	पासपोर्ट सं एवं दिनांक/ Passport No. & Date
		From	To		

18. रोजगार का व्यौरा(नवीनतम से शुरू करते हुए) / Details of employment (beginning with the latest)

संगठन/ Organization	धारित पद/ Post held	स्थायी या अस्थायी / Whether it is Permanent or Contractual	वेतनमान एवं अंतिम आहरित वेतन/ Scale of pay & last drawn	निश्चित तारिख दी जाए/ Exact dates to be given		कुल अवधि/ Total Period	भूमिका और ज़िम्मेदारियाँ / Role & Responsibilities
				कार्यारंभ की तिथि/ Date of Joining	कार्य छोड़ने की तिथि/ Date of leaving		

19. Details of Publication/Patents, if any, please attach reprints:

प्रकाशित प्रकाशनों की संख्या / No. of Publications published:			
वैज्ञानिक जर्नलों/ Scientific Journals	प्रकाशित / Published	स्वीकृत/ Accepted	भेजी गयी/ Communicated
भारत/ India			
विदेश/ Foreign			
कुल/ Total			
फ़ाइल एवं स्वीकृत पेटेंटों की संख्या / No. of patents filled & granted			

20. कोई अतिरिक्त अर्हता यथा व्यावसायिक सोसायटियों की सदस्यता, पुरस्कार एवं सम्मान इत्यादि / Any additional qualification such as membership of professional societies: awards and honours etc.,

--

21. उत्पाद विकास/प्रौद्योगिकी नवाचार/एप्लाइड प्रौद्योगिकी/अनुवाद अनुसंधान में अनुभव का विवरण / Details of experience in Product Development/Technology Innovation/Applied Technology/Translation Research.

Sl. No.	Details(Documentary proof must be attached)

घोषणा / Declaration

मैं _____ एतद द्वारा 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 गयी कोई सूचना गलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व या बाद में किसी अपात्रता का पता चलता है तो मेरी अभ्यर्थिता चयन/नियुक्ति के किसी भी स्तर पर रद्द की जा सकती है और मेरे विरुद्ध कारवाई 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 at any stage of Selection/appointment and action may be initiated against me.

स्थान / Place:

दिनांक / Date:

अभियार्थी के हस्ताक्षर/Candidate Signature

()

पूरा नाम/ Full Name