

सी एस आई आर – केंद्रीय नमक व समुद्री रसायन अनुसंधान संस्थान  
गीजुभाई बधेका मार्ग, भावनगर – 364 002 (गुजरात)  
CSIR – CENTRAL SALT & MARINE CHEMICALS RESEARCH INSTITUTE  
GIJUBHAI BADHEKA MARG, BHAVNAGAR – 364 002 (GUJARAT)

आवेदन पत्र/APPLICATION FORM

(कृपया आवेदनपत्र भरने से पहले सूचनाओं को ध्यानपूर्वक पढ़ें। **Please go through the instructions carefully before filling in the Application Form)**

**(मात्र कार्यालय उपयोग हेतु/For Office use only)**

प्राप्ति की तिथि/Date of receipt: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर/Signature \_\_\_\_\_

यह आवेदनपत्र आवेदक द्वारा स्वयं साफ अक्षरों में भरकर प्रशासनिक अधिकारी, सीएसआईआर – सीएसएमसीआरआई, भावनगर को भेजा जाए। (सूचना तथ्यपूर्ण होनी चाहिए नाकि वर्णनात्मक)  
To be filled in candidate's own handwriting in BLOCK Letters and forwarded to the Administrative Officer, CSIR-CSMCRI, Bhavnagar. (Information should be factual and not descriptive.)

विज्ञापन क्रमांक/ Advertisement No. : \_\_\_\_\_

पद जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है/Name of the Post applied for:  
\_\_\_\_\_

पद क्रमांक/Post Code: \_\_\_\_\_

शुल्क अदायगी से छुट/Fee Exempted: Yes/No [Please tick mark]

डीडी क्रमांक व दिनांक/D.D. No. & Date: \_\_\_\_\_

जारी करने वाली बैंक/Issuing Bank: \_\_\_\_\_

कृपया आपका स्वयं अनुप्रमाणित नया पासपोर्ट साइज का फोटो चिपकाए  
*Please affix your self-attested recent passport size photograph here.*

1.	उम्मीदवार का पूरा नाम (साफ अक्षरों में)/Name of the Candidate in full (In Block letters)	
2.	पिता/पति का नाम/Father's/Husband's name	

3.	पत्राचार हेतु पता (साफ़ अक्षरों में) / Address for correspondence (IN BLOCK LETTERS)			
4.	संपर्क हेतु ब्यौरा/Contact Details	दूरभाष/Telephone:		
		मोबाइल/Mobile No:		
		ई मेल/e-mail ID:		
5.	जन्म तिथि/Date of Birth	दिन/DD	मास/MM	वर्ष/YYYY
6.	आवेदनपत्र प्राप्त करने की अंतिम तिथि को आयु/Age as on last date of application	_____ Years _____ Months _____ Days		
7.	जन्म स्थान/Place of Birth			
8.	क्या आप जन्म से भारत के नागरिक है या अधिवास से?/Are you an Indian citizen by birth or by domicile?			
9.	धर्म/Religion			
10.	क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/शा.वि. हैं? यदि हाँ, तो अपने दावे के समर्थन में प्रमाण-पत्र की अनुप्रमाणित प्रति संलग्न करें। [उचित वर्ग में सही का निशान लगाएं]/ State whether you are a member of Scheduled Caste/Scheduled Tribe/Other Backward Class/PH. If so, attach an attested copy of the certificate in support of your claim. [Tick the appropriate Category]	अनु.जा./SC	<input type="checkbox"/>	
		अनु.जन जा./ST	<input type="checkbox"/>	
		अ.पि.व./OBC	<input type="checkbox"/>	
		सा./GEN	<input type="checkbox"/>	
		शा.वि./PwD	<input type="checkbox"/>	
11.	आप जिस राज्य के निवासी है उसका नाम/Name of the state to which you belong			
12.	लिंग (स्त्री/पुरुष)/Sex (Male/Female)			
13.	वैवाहिक स्थिति (परिणित/अपरिणित/अन्य [कृपया ब्यौरा दीजिए])/Marital Status (Married/Unmarried/Others[Please specify])			

14.	शैक्षिक/व्यावसायिक अर्हताओं का संपूर्ण ब्यौरा/Particulars of educational qualifications commencing with Matriculation/SSC or equivalent examination					
	उत्तीर्ण परीक्षा/Examination passed	वर्ष/year	बोर्ड/विश्व विद्यालय/Board/University	श्रेणी/ग्रेड तथा अंकों की प्रतिशतता Division/Grade and % age of marks	विषय Subject(s)	
15.	क्या आप वर्तमान में सरकारी कर्मचारी हैं? यदि हाँ, तो आप स्थायी है या अस्थायी यह बताइए।/State whether you are presently a Government Servant? If yes, please state whether you are permanent or temporary.					
16.	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 तारीख दी जाएँ। Exact dates to be given		कुल अवधि (वर्षों, महीनों और दिनों में) Total period (in years, months & days)	कार्यों की प्रकृति Nature of duties
			से From	तक To		

17.	क्या आप सी एस एम सी आर आई/सी एस आई आर के किसी भी कर्मचारी के संबंधी है? यदि हाँ, तो कृपया विवरण दीजिए। Are you related to any CSMCRI/CSIR employee? If yes, please give details. the Lab/Institute [Relations would include wife/husband/son/daughter/brothers/sisters/sons-in-law/brothers-in-law/sisters-in-law/daughters-in-law and those who could be termed as blood relations.]	नाम/Name: पदनाम/Designation: प्रयोगशाला का नाम/Name of the Lab/Institute:
18.	संलग्नकों की सूची/List of enclosures:	

घोषणा

**DECLARATION**

मैं .....एतद्वारा घोषणा करता हूँ/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:

दिनांक/ Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर (Candidate's signature)

सेवारत अभ्यार्थी अपने वर्तमान नियोक्ता 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 or Office.**

पृष्ठांकन क्रमांक/Endorsement Number	
हस्ताक्षर /Signature	
पूरा नाम व पदनाम/Full Name & Designation	
अधिकृत मोहर/Official Rubber Stamp	

**सी एस आई आर – केंद्रीय नमक व समुद्री रसायन अनुसंधान संस्थान**  
**गीजुभाई बधेका मार्ग, भावनगर – 364 002 (गुजरात)**  
**CSIR – CENTRAL SALT & MARINE CHEMICALS RESEARCH INSTITUTE**  
**GIJUBHAI BADHEKA MARG, BHAVNAGAR – 364 002 (GUJARAT)**

(अभ्यर्थी द्वारा यह सारपत्र साफ अक्षरों में भरकर आवेदनपत्र के साथ संलग्न किया जाए/This synopsis sheet should be filled by the candidate in own handwriting in Block Letters and should be attached with the Application Form.)

विज्ञापन क्रमांक/Advertisement Number:

आवेदित पद क्रमांक/Post Code:

पद जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है/Post applied for:

उम्मीदवार का नाम/Candidate's name	जन्म तारीख व आवेदन की अंतिम तारीख को आयु/DOB & Age as on last date of receipt of applications.	वर्ग /Category	पत्राचार हेतु पता /Address for Correspondence	अंतिम परीक्षा में प्राप्त प्रतिशत/% of marks in the Final examinations				
				X	XII	ITI	DIP.	Graduation

अर्हता के उपरांत प्राप्त किया गया अनुभव/Post qualification experience	
टिप्पण, यदि कोई हो तो/Remarks, if any	

दिनांक/Date: \_\_\_\_\_

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/Candidate's signature: