



सी.एस.आई.आर.- भारतीय समवेत औषध संस्थान  
कैनाल रोड, जम्मू-180001

CSIR-INDIAN INSTITUTE OF INTEGRATIVE MEDICINE  
Canal Road, Jammu- 180 001 (INDIA)

चयन द्वारा नियुक्ति के लिए आवेदन प्रपत्र  
FORM OF APPLICATION FOR APPOINTMENT BY SELECTION

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

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  
size photograph

विज्ञापन संख्या : _____ Advertisement No. _____	आवेदन शुल्क का विवरण : Particulars of application fee :
आवेदित पदनाम _____ Post Applied for :	अद्वितीय संचालन /संचालन सं एवं तिथि UTR /Transaction No. & Date
पद कोडे _____ Post Code	बैंक एवं शाखा का नाम Name of the Bank & Branch

1. अभ्यर्थी का नाम पूरा नाम (अभ्यर्थी अपने  
नाम से पहले 'श्री, कुमारी' अथवा 'श्रीमती' लिखें ) : \_\_\_\_\_

Name of the Candidate (in BLOCK letters)  
Prefix "Mr., Miss" or "Mrs." should be used)

2. अ) पिता/पति का नाम : \_\_\_\_\_  
a) Father's/Husband's Name

ब) व्यवसाय : \_\_\_\_\_  
b) Occupation

3. जन्म तिथि : \_\_\_\_\_  
Date of Birth
4. आयु दिनांक 11/12/2020 को : \_\_\_\_\_ वर्ष | Years \_\_\_\_\_ माह | Month \_\_\_\_\_ दिन | Days  
Age as on 11/12/2020
5. जन्म स्थान : \_\_\_\_\_  
Place of Birth
6. पता | Address  
a) पत्राचार हेतु पता | For Correspondence : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
शहर का नाम एवं पिन कोड | City & Pin code: \_\_\_\_\_  
राज्य का नाम | Name of the State : \_\_\_\_\_  
दूरभाष सं. | Telephone No. : \_\_\_\_\_  
फैक्स संख्या/ई मेल | Fax No./E-mail ID : \_\_\_\_\_  
b) स्थाई पता | Permanent Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. क्या आप जन्म अथवा अधिवास से नागरिक हैं :  
कृपया टिक (√)करे जन्म से अधिवास से  
Are you a citizen of India by birth or by domicile:  
Pl. tick (√) mark. By Birth/By Domicile
8. उस राज्य का नाम जिसके आप निवासी हैं : \_\_\_\_\_  
Name of state to which you belong ?
9. क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग के हैं | यदि हाँ तो अपने दावे के समर्थन में प्रमाण-पत्र की अनुप्रमाणित प्रति सलग्न करें।  
State whether you are a member of Scheduled Caste/Scheduled Tribe/Other Backward Class. If so, attach an attested copy of the Certificate in support of your claim.
- |     |                          |
|-----|--------------------------|
| SC  | <input type="checkbox"/> |
| ST  | <input type="checkbox"/> |
| OBC | <input type="checkbox"/> |
| GEN | <input type="checkbox"/> |
| PH  | <input type="checkbox"/> |
10. क्या आप इनमें से किसी एक अल्पसंख्यक समुदाय से हैं ? कृपया टिक (√)करें  
Whether you belong to one of the :  
minority communities ? Pl. tick (√) mark.
- मुसलिम/ईसाई/सिख/बौद्ध/जोरोअस्त्रियन (पारसी)  
Muslim/Christian/Sikh/Buddhist/  
Zoroastrian (Parsi)

11. क्या आप आई.आई.आई.एम./सी एस आई आर के किसी कर्मचारी के सम्बन्धी हैं ?यदि हां तो ब्यौरा दें। \_\_\_\_\_

Are you related to any employee of IIM/CSIR? \_\_\_\_\_

If so, give details.

12. क्या आप इस वेतनमान के न्यूनतम प्रारम्भिक वेतन स्वीकार करने के इच्छुक हैं ? यदि नहीं तो कृप्या बताएं कि निर्धारित : \_\_\_\_\_

वेतनमान में आप कितना न्यूनतम वेतन स्वीकार करेंगे। \_\_\_\_\_

Are you willing to accept minimum pay of the scale? \_\_\_\_\_

(Respond with Yes/No) If not, state what is the lowest

initial pay that you would accept in prescribed pay scale.

13. शैक्षिक/व्यावसायिक अर्हताएं। Educational/Professional Qualifications

	उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	कोर्स की अवधि Course Duration	वर्ग या विभाग Class or Division	अंकों की प्रतिशता % Percentage of marks	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	बोर्ड/ विश्वविद्यालय Board/ University	विषय Subjects
हाई स्कूल High School				____.____%			
इंटरमिडिएट Intermediate				____.____%			
डिप्लोमा Diploma				____.____%			
स्नातक Graduate				____.____%			
स्नातकोत्तर Post Graduate				____.____%			

पी.एच.डी/Ph.D. (awarded/Thesis Submitted)	विषय Title	वर्ष Year	विश्वविद्यालय University	विषय Subject

14. रोजगार विवरण | Employment Details

नियोक्ता का नाम व पता Name & Address of Employer	धारित पद Post Held	वेतनमान Pay scale	तारीख से Date From	तारीख तक Date To	कार्यों की प्रकृति Nature of Duties

15. अन्य अर्हताएं यथा व्यवसायिक सोसाईटियों की सदस्यता, पुरस्कार, सम्मान इत्यादि। :

\_\_\_\_\_

Any additional qualification such as membership of professional societies, awards & honours etc.: \_\_\_\_\_

16. सग्लग्नकों की सूची : \_\_\_\_\_  
List of enclosures: \_\_\_\_\_

Cont...5/-

: - 5 - :

घोषणा: मैं \_\_\_\_\_ एतद द्वारा घोषणा करता 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 कार्यवाई की जा सकती है।

**Declaration:** I \_\_\_\_\_ hereby declare that all 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.

दिनांक | Date: \_\_\_\_\_

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर | Candidate's Signature

स्थान | Place: \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

पूरा नाम | Full Name

---

सेवारत अभ्यर्थी अपने वर्तमान नियोक्ता से निम्नांकित पृष्ठांकन पर हस्ताक्षर करवाएं।  
Candidate already employed should get following endorsement signed by present employer.

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

फाइल संख्या/ File Number: \_\_\_\_\_

दिनांक | Date : \_\_\_\_\_

1. चयन के मामले में, उम्मीदवार को नियुक्ति पत्र प्राप्त होने के एक महीने के भीतर राहत दी जाएगी।

In case of selection, the candidate will be relieved within one month of the receipt of appointment letter.

2. के विरुद्ध लंबित कोई सतर्कता / अनुशासनात्मक मामला नहीं

तिथि के अनुसार उम्मीदवार

No vigilance/disciplinary case is pending against the candidate as on date.

पूर्ण हस्ताक्षर/Full Signature \_\_\_\_\_

मोहर/Stamp

पदनाम/Designation \_\_\_\_\_



