



सी.एस.आई.आर. मद्रास कॉम्प्लेक्स  
CSIR MADRAS COMPLEX  
(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद)  
(Council of Scientific and Industrial Research)  
सी.एस.आई.आर. कैंपस, तरमणी, चेन्नै - 600 113  
CSIR Campus, Taramani, Chennai - 600 113

**संविदा आधार पर परामर्शदाता की नियुक्ति के लिए आवेदन प्रपत्र**

**Application form for engagement of Consultant on contract basis**

1.	पूरा नाम (बड़े अक्षरों में) Name in Full (BLOCK LETTER)																									
2.	शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification																									
	<table border="1"><thead><tr><th>उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed</th><th>बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम Name of the Board/University</th><th>उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing</th><th>श्रेणी और अंकों का प्रतिशत Class &amp; % of Marks</th></tr></thead><tbody><tr><td>दसवीं 10<sup>th</sup></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>बारहवीं 12<sup>th</sup></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>स्नातक Graduation</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>स्नातकोत्तर Post Graduation</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>अन्य, यदि कोई हो Others, if any</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम Name of the Board/University	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	श्रेणी और अंकों का प्रतिशत Class & % of Marks	दसवीं 10 <sup>th</sup>				बारहवीं 12 <sup>th</sup>				स्नातक Graduation				स्नातकोत्तर Post Graduation				अन्य, यदि कोई हो Others, if any				
उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम Name of the Board/University	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	श्रेणी और अंकों का प्रतिशत Class & % of Marks																							
दसवीं 10 <sup>th</sup>																										
बारहवीं 12 <sup>th</sup>																										
स्नातक Graduation																										
स्नातकोत्तर Post Graduation																										
अन्य, यदि कोई हो Others, if any																										
3.	जन्म तारीख / Date of Birth																									
4.	शासकीय सेवा / स्वायत्तशासी निकाय से अधिवर्षिता की तारीख Date of superannuation from Govt. Services/Autonomous Bodies																									
5.	पीपीओ सं. (छायाप्रति संलग्न करें) PPO No. (Enclose Xerox Copy)																									
6.	पूर्ण आवासीय पता फोन नम्बर / मोबाइल नम्बर सहित Complete residential address with phone number/mobile number																									
7.	शासकीय सेवा / स्वायत्तशासी निकाय में अनुभव का विवरण Particulars of experience in Government Services/ Autonomous Bodies																									
	<table border="1"><thead><tr><th>संगठन का नाम Name of the Organization</th><th>पदनाम Designation</th><th>वेतनमान / ग्रेड वेतन Pay Band/ Grade Pay</th><th>से From</th><th>तक To</th><th>अनुभव का क्षेत्र Area of experience</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	संगठन का नाम Name of the Organization	पदनाम Designation	वेतनमान / ग्रेड वेतन Pay Band/ Grade Pay	से From	तक To	अनुभव का क्षेत्र Area of experience																			
संगठन का नाम Name of the Organization	पदनाम Designation	वेतनमान / ग्रेड वेतन Pay Band/ Grade Pay	से From	तक To	अनुभव का क्षेत्र Area of experience																					
9.	ई-मेल आईडी / E-mail ID																									
11.	अतिरिक्त संबंधित सूचना, जो उपर्युक्त नियुक्ति में आपकी योग्यता का समर्थन करती हो, यदि आवश्यक हो तो पृथक शीट संलग्न करें। Additional relevant information, if any in support of your suitability for the said engagement, attach a separate sheet, if necessary.																									
12.	दो संगठनों के नाम, पता और दूरभाष संख्या जहाँ कार्य किया हो Name of two references preferably from the organization in which worked along with address and contact number																									

आवेदन प्रपत्र के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों को संलग्न किया जाना है:

Following documents to be enclosed along with the application form:

- a) सेवानिवृत्ति अधिसूचना की छायाप्रति / Copy of retirement notification.
- b) पीपीओ की छायाप्रति / Copy of PPO.
- c) शैक्षणिक योग्यता के समर्थन में प्रमाण-पत्र की छायाप्रति / Certificate in support of education qualification.

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि सेवानिवृत्ति के समय मैं सतर्कता की दृष्टि से मुक्त था और मैं कार्यालयीन कार्य करने के लिए चिकित्सीय रूप से ठीक हूँ। मैंने इस दस्तावेज को पढ़ लिया है और परामर्शदाता की नियुक्ति से संबंधित शर्तें एवं निबंधन को स्वीकार करने के लिए तैयार हूँ।

I hereby declare that the particulars furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief. I further declare that I was clear from vigilance angle at the time of my retirement and I am medically fit to perform office work. I have read this document and ready to accept all the terms and conditions for engagement of Consultants.

स्थान / Place:

(अभ्यर्थी का हस्ताक्षर / SIGNATURE OF THE CANDIDATE)