



सीएसआईआर - केंद्रीय वद्युत्तरसायन अनुसंधान संस्थान
CSIR - CENTRAL ELECTROCHEMICAL RESEARCH INSTITUTE

(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद/Council of Scientific & Industrial Research) कारैकुडी/Karaikudi – 630 003.

अ धसूचना सं/Notification No.PS-12/2021

अपना हाल ही का पासपोर्ट
—आकार का फोटो यहाँ
चपकाएँ
Affix your recent
passport size photograph

- आवेदित पद/Position applied :Project Associate-I
- पूरा नाम/Name in full (साफ अक्षरों में/Block Letters) : _____
- पता/पति का नाम Father's / Spouse Name : _____
- पुरुष/स्त्री/तीसरा लिंग/कोई अन्य वर्ग
Male / Female / Third Gender/ Any Other Category: _____
- जन्म तिथि/Date of Birth : _____ आयु/Age (दि. as on _____ को) : ___ Age, (___ Years ___ Months ___ Days)
- वर्तमान पता/Present Address

- मोबाइल नं. तथा वैकल्पिक मोबाइल नं. /Mobile No & Alternate Mobile No.: _____ & _____
- ई-मेल/Email ID (Gmail ID only) : _____
- वर्ग/Category (UR/OBC/SC/ST/EWS/PWD) : _____
(If you belong to OBC/SC/ST/EWS, please attach photostat copy of community certificate)
- राष्ट्रीयता/Nationality : _____
- वैवाहिक स्थिति/Marital Status : _____
- शैक्षणिक योग्यता/Educational Qualification (*) (शैक्षणिक प्रमाणपत्रों की स्व-प्रमाणित फोटोस्टेट प्रतियाँ इसके साथ संलग्न की जाएँ।/ Self-attested photostat copy of UG /PG Graduate Degree Certificate/ Provisional and Consolidated mark statement should be attached herewith)

Sl. No.	उत्तीर्ण परीक्षा/Exam Passed (Main Subject)	बोर्ड/वश्व वद्यालय/ Name of the Board/University	वर्ष Year of Passing	अंकों का प्रतिशत % of Marks
1.				
2.				
3.				
4.				

- क्या आपको GATE/NET का वैध स्कोर प्राप्त है? / Do you have valid GATE/NET Score? : हाँ/Yes/नहीं/No (if yes, please attach copy of certificate)
प्राप्त स्कोर /Score obtained _____ अर्हता प्राप्त वर्ष/Year qualified _____ Valid upto _____ तक वैध

- अनुभव/Experience: (हाँ/Yes/नहीं/No) If yes, please mention the following particulars)

Sl. No.	Name & Address of the Company / Institute	Designation	Period of Engagement		No. of years experience	Nature of Work
			From	To		
1.					___ Year(s) ___ Month(s) ___ Day(s)	
2.					___ Year(s) ___ Month(s) ___ Day(s)	
3.					___ Year(s) ___ Month(s) ___ Day(s)	

- कोई अन्य संबद्ध वषय/Any other relevant information (if any): _____

- क्या वर्तमान में आपका कोई रिश्तेदार सीईसीआरआई/सीएसआईआर की प्रयोगशाला में कार्यरत हैं ? यदि हाँ, तो उनका नाम और पदनाम दें ।Do you have any close relatives working at present in CECRI/CSIR Labs? If yes, give his/her complete details: _____ हाँ/Yes/नहीं/No

घोषणा/Declaration

मैं एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार, आवेदन में दी गई जानकारी सही है । यदि कोई जानकारी गलत पाई गई, तो मेरी उम्मीदवारी रद्द कर दी जाएगी ।I hereby declare that, all the particulars made in the application are true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed/distorted. If, at any time I found to have concealed/distorted any material/information, my engagement is liable to be terminated without notice

स्थान/Place :

दि./Date :

(*) Attach separate sheet if required.

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
SIGNATURE OF THE CANDIDATE