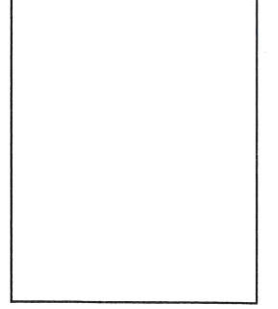


Annexure 1- Application Form

सी.एस.आई.आर.-रा.व.अनु.सं., राणा प्रताप मार्ग, लखनऊ
में सेवा निवृत्त कर्मचारियों का कंसलटेंट के रूप में आबंधन
Engagement of Retired Employees as Consultant in
CSIR- National Botanical Research Institute, Rana Pratap Marg, Lucknow

विज्ञापन सं. कंसलटेंट / 01 / 2025

ADVERTISEMENT No. CONSULTANT / 01 / 2025



1. पोस्ट कोड / Post Code
2. पूर्ण नाम / Full Name
3. पिता का नाम / Father's Name
4. जन्मतिथि / Date of Birth:
5. आवेदन पत्र प्राप्ति की अंतिम तिथि
दिनांक 25.07.2025 को आयु /
Age as on last date of receipt of
application i.e. 25-07-2025
6. लिंग / Gender
7. पत्राचार का पता पिन कोड सहित
/ Correspondence Address
alongwith Pincode
8. मोबाइल नं. / Mobile No.
9. ई-मेल एड्रेस / E-mail address
10. मूल पेंशन / Basic Pension
(पी.पी.ओ. की छाया प्रति संलग्न /
Enclose a copy of P.P.O.)
11. अंतिम मूल वेतन एवं पे लेवल
Last Pay Drawn and Pay Level

12. शैक्षिक योग्यता का विवरण / Details of the Education Qualification :

क्रम सं. / S. No.	परीक्षा का नाम Name of Examination	उत्तीर्ण वर्ष Passing Year	अर्जित अंक Marks	प्रतिशत Percentage

12. कालानुक्रमिक क्रम में रोजगार का विवरण / Employment Details in chronological order :
(यदि आवश्यक हो, तो निम्नलिखित प्रारूप में अतिरिक्त शीट संलग्न करें) /
(Attach separate sheet in following format, if necessary)

नाम और पदनाम की अवधि / Name and Period of Designation	सेवा की अवधि / Period of service	धारित पदनाम / Designation of the Post held	पारिश्रमिक / Remuneration	कार्य का विस्तृत विवरण / Detailed description of work	प्रत्येक पद छोड़ने का कारण / Reason of leaving each post

13. व्यवसायिक प्रशिक्षण/प्रमाण-पत्र / Professional Trainings/ Certifications :

संगठन/ Organization	प्रशिक्षण/प्रमाण पत्र का विवरण Details of Training/Certificate	अवधि Period	
		से/ From	तक/ To

घोषणा/ Declaration

मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूं कि उपर्युक्त सभी कथन मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं। कुछ भी झूठा या छुपाया/विकृत नहीं किया गया है। यदि किसी भी समय यह पाया जाता है कि मैंने कोई सामग्री/जानकारी छुपाई/विकृत की है, तो मेरी नियुक्ति बिना सूचना के समाप्त की जा सकती है।

I hereby solemnly declare that all the above-mentioned statements are true and correct to the best of my knowledge and belief. Nothing is false or has been concealed/ distorted. If at any time I am found to have concealed/ distorted any material/ information, my appointment shall be liable to termination without notice.

स्थान/ Place:

आवेदक के हस्ताक्षर/

Signature of Applicant : _____

आवेदक का नाम/

Name of the Applicant : _____

दिनांक/ Date: