



सीएसआईआर-राष्ट्रीय वनस्पति अनुसंधान संस्थान

CSIR-NATIONAL BOTANICAL RESEARCH INSTITUTE

राणा प्रताप मार्ग, लखनऊ-226001 (भारत)

Rana Pratap Marg, Lucknow-226001 (India)

Website: www.nbri.res.in



चयन द्वारा वैज्ञानिक पदों पर नियुक्ति के लिए आवेदन प्रपत्र

FORM OF APPLICATION FOR APPOINTMENT BY SELECTION ON SCIENTIFIC POSTS

अभ्यर्थी इस प्रपत्र को स्वयं भरें |
सभी कॉलम उचित रूप से भरें जाएंगे |
अपूर्ण आवेदन प्रपत्र अस्वीकृत कर दिया जाएगा |

To be filled in by the candidate.

All the columns should be properly filled in. Incomplete application form will be rejected summarily.

Affix signed recent
passport size
photograph
नवीनतम पासपोर्ट
आकार की हस्ताक्षरित
फोटो चिपकाएँ

विज्ञापन संख्या _____ Advt. No. _____	आवेदन शुल्क का विवरण (यदि लागू हो) : _____ Particulars of application fee (if applicable) : _____
आवेदित पद कोड _____ Post Code applied _____	डी. डी. संख्या एवं तारीख _____ D.D. No. & Date _____
क्षेत्र _____ Area _____	निर्गत बैंक एवं शाखा का नाम _____ Name of the issuing Bank & Branch _____
आवेदित पे लेवल _____ Pay level applied for _____	
आवेदित पदनाम _____ Post applied for _____ (Please refer to Note-2 of advt. 01 /2019)	

1. पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
(महिला अभ्यर्थी अपने नाम से पहले 'कुमारी' अथवा 'श्रीमती' अवश्य लिखें)
Name in full (In BLOCK LETTERS)
(In the case of female candidates, the appropriate prefix 'Miss' or 'Mrs' should used)
2. (अ) पिता का नाम
(a) Father's Name
(ब) पति का नाम.
(b) Husband's Name.....

<p>3. (अ) जन्मतिथि एवं स्थान (हाई स्कूल/मैट्रिक प्रमाण पत्र के अनुसार) (a) Date and place of birth (According to High School/Matric Certificate)</p>	<p>(i) तिथि / Date _ _ / _ _ / _ _ _ _ (ख) स्थान/ Place _____</p>
--	---

3 (ब) आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि **31.07.2019** को आयु :

वर्ष महीने दिन

(b) Age as on last date **31.07.2019** of receipt of application.

Years Month Day

4. पता/ Address:

(अ) पत्राचार हेतु

a) Correspondence: _____

Pincode _____

दूरभाष सं:

ई-मेल:

Telephone No. ----- E-mail-----

(ब) स्थायी

(b) Permanent _____

Pincode _____

5. क्या आप जन्म अथवा अधिवास से भारत के नागरिक हैं ?

Are you a citizen of India by birth or by domicile? _____

6. उस राज्य का नाम जिसके आप निवासी हैं

Name of State to which you belong _____

7. धर्म-

Religion _____

8. श्रेणी (संबन्धित बॉक्स में ✓ निशान लगाएँ)।

(अ) यदि आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के हैं, तो अपने दावे के समर्थन में प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें।

a) **Category. (Mark ✓ in concerned box)** If you belong to Scheduled Caste/ Scheduled Tribe/Other Backward Class/ Economically Weaker Sections, **Please attach a self attested copy of the certificate in support of your claim.**

Gen	
SC	
ST	
OBC	
EWSs	

(As per advt. 01/2019, lateral level 10 posts - UR and Entry level 02 posts : 01 - UR & 01 SC category)

(ब) यदि आप दिव्यांगजन श्रेणी के हैं,

(b) If you belong to **Persons with Disabilities** category (Mark ✓ in concerned box) **(Please attach a self attested copy of the certificate in support of your claim).**

‘A’* श्रेणी के अधीन आने वाले दिव्यांगजन persons with benchmark disabilities) covered under ‘A’ category	‘B’* श्रेणी के अधीन आने वाले दिव्यांगजन persons with benchmark disabilities) covered under ‘B’*category	‘C’* श्रेणी के अधीन आने वाले दिव्यांगजन persons with benchmark disabilities) covered under ‘C’* category	‘D’* श्रेणी के अधीन आने वाले दिव्यांगजन persons with benchmark disabilities) covered under ‘D’* category

* **D categories disability** means persons suffering from (d) **autism, intellectual disability, specific learning disability and mental illness; (e) multiple disabilities from amongst persons under clauded (a) to (d) including deaf-blindness.**

* **C categories disability** means persons suffering from (c) **locomotor disability including cerebral palsy, leprosy cured, dwarfism, acid attack victims and muscular dystrophy**

* **B categories disability** means persons suffering from (b) **deaf and hard of hearing**

* **A categories disability** means persons suffering from (a) **Blindness and Low Vision** (Notified vide DoPT OM no. 36035/02/2017-Estt (Res) dated 15.01.2018)

9. क्या आप सीएसआईआर या इसकी किसी प्रयोगशाला/संस्थान के किसी कर्मचारी के निकट/रक्त सम्बन्धी संबंधी हैं ? यदि हाँ, तो कृपया इसका ब्यौरा दें। _____

Whether any close relative/blood relative is working in CSIR or its laboratories/Institutes? If so, give details. _____

10. (अ) शैक्षिक/व्यसायिक/तकनीकी अर्हताएँ (उच्चतम अर्हता से आरंभ करते हुए मेट्रिक/दसवीं बोर्ड तक) :

(a) Educational/Professional/ Technical Qualifications (Commencing with Highest qualifications upto matriculation/10th Board):

उत्तीर्ण परीक्षा Exam Passed	श्रेणी/ग्रेड तथा अंकों की प्रतिशतता Division/ Grade and % age of marks	वर्ष जिसमें उत्तीर्ण हुए हैं Year of Passing	डिग्री/डिप्लोमा की अवधि Duration of the Degree/ Diploma	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board./ University	विषय Subject(s)

* नोट:- कृपया पीएचडी सबमिशन / अवार्ड (जो लागू हो) होने की तिथि/माह/वर्ष स्पष्ट इंगित करें।

*Note:- Please clearly indicate date/month/year of Ph.D. submission/award(as the case may be).

Contd.4/-

10. (ब) पी. एच. डी. का शीर्षक : _____

(b) Title of Ph. D. Thesis _____

11. क्या आप भारत से बाहर गए हैं? यदि हाँ तो निम्नलिखित विवरण दें -
Have you been outside India? If so, give following Particulars:-

यात्रा किया गया देश Country Visited	यात्रा की तिथि Date of Visit	यात्रा की कालावधि Duration of visit	यात्रा का प्रयोजन Purpose of Visit
--	---------------------------------	--	---------------------------------------

12. रोजगार का ब्यौरा (नवीनतम से शुरू करते हुए)

Details of employment (beginning with the latest):-

संगठन Organization	धारित पद Post held	वेतनमान एवं अंतिम आहरित वेतन Scale of pay & last pay drawn	निश्चित तारीख दी जाए Exact dates to be given		कुल अवधि (वर्षों में) Total Period (in years)	कार्यों की प्रकृति Nature of duties
			कार्यारंभ की तिथि Date of Joining	कार्य छोड़ने की तिथि Date of leaving		

13. क्या आप वर्तमान में सरकारी कर्मचारी हैं ? (उत्तर 'हाँ' या 'नहीं' में दीजिये यदि हाँ तो यह बताएं कि आपकी नियुक्ति स्थायी है अथवा अस्थायी) _____

Are you a Government servant at present? (Answer 'Yes' Or 'No', if so, state whether your appointment is temporary or permanent) _____

14 क्या आप इस वेतन मैट्रिक्स में वेतन स्तर के अन्तर्गत न्यूनतम प्रारम्भिक मूल वेतन को स्वीकार करने के इच्छुक हैं?

यदि नहीं तो कृपया बताएं कि निर्धारित वेतन स्तर में आप कितना न्यूनतम वेतन स्वीकार करेंगे ? _____

Are you willing to accept the minimum initial Basic pay of Pay level in the pay matrix? If not, state, what is the lowest initial pay that you would accept in the prescribed pay level _____

- 15 कोई अतिरिक्त अर्हता यथा व्यावसायिक सोसायटियों की सदस्यता, पुरस्कार एवं सम्मान इत्यादि
Any additional qualification such as membership of professional societies; awards and honours etc.,
-

16. (अ) वैज्ञानिक जर्नलों में प्रकाशित प्रकाशनों की संख्या
(a) No. of Publications published in scientific journals _____
(ब) फ़ाइल पेटेंटों की संख्या: _____ / स्वीकृत पेटेंटों की संख्या: _____
(b) No. of patents filed _____ / No. of patents granted : _____
(स) कृपया वैज्ञानिक प्रकाशनों की विस्तृत सूची वैज्ञानिक प्रकाशनों के प्रथम पृष्ठ के साथ संलग्न करें।
(C) Please annexe a detailed list of Scientific publications supported with copy of the first page as attachment.

17. संलग्नों की सूची :

List of enclosures:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

घोषणा
DECLARATION

में एतद द्वारा घोषणा करता/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 चयन/नियुक्ति के किसी भी स्तर पर रद्द की जा सकती है और मेरे विरुद्ध कार्यवाई 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 at any stage of Selection/appointment and action initiated against me.

स्थान :

Place:

पता :

Date:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Candidate's Signature

()

पूरा नाम

Full Name

सेवारत अभ्यर्थी 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 / Office.

सं.

No.

दिनांक

Date

Full Signature

पूर्ण हस्ताक्षर

पदनाम

Designation

मोहर

Stamp

CSIR-NATIONAL BOTANICAL RESEARCH INSTITUTE

Rana Pratap Marg, Lucknow - 226 001

Synopsis Sheet

Name: _____

Date of Birth: _____

Full Address for Correspondence } _____

Whether SC/ST/OBC/PWD/EWS: _____

Advertisement No.: _____

Pay level applied for _____

Post code : _____

Post : _____

Area: _____

Minimum Pay Acceptable _____

(If selected)

Starting from highest qualification					Experience (Starting from latest)				Development Project/Schemes compiled (Give title of Project/Scheme & a very brief description of your actual duties	Special Merits/awards and other similar information
Degree	Division	%Marks	Year	Board/ Univ	Period		Designation	Salary/ Pay level		
					To	From				

Note: Write very precisely. Brief and clear statements would be appreciated.

This copy of Synopsis-Sheet will be utilized by the office.

Essential: Incomplete or inadequate information supplied in this form would disqualify the candidate

Signature of the candidate

- In your opinion, are you qualified for the post applied? If so, please give your answer in about eight lines :

<u>As Advertised</u>	<u>As Possessed</u>	<u>Your opinion</u>
Essential Qualification		
Desirable Qualification		
Experience		
Any other Qualification/experience		

Brief Information on publication, reports, patents and Ph.D Thesis title etc. :
 (Please enclose list of publications)

• **Ph. D Thesis Title :** _____

Type of Publication (Please state numbers only)	Published	Accepted for Publication	In Press	Communicated	Presented	Impact factor
i) Single authorship papers:						
ii) Multiple authorship papers (as Sr. author) :						
iii) Multiple authorship papers (as team member) :						
iv) Technical reports :						
v) Monographs :						
vi) Review Articles :						
vii) Books :						
viii) Chapters in books :						
ix) Patents awarded :						
x) Others (specify) :						
TOTAL						

Original reprints may be submitted at the time of interview.

Full Signature of the candidate
with date :

CSIR-NATIONAL BOTANICAL RESEARCH INSTITUTE**Rana Pratap Marg, Lucknow - 226 001****Synopsis Sheet**

Name: _____

Advertisement No.: _____

Date of Birth: _____

Pay level applied for _____

Full Address for } _____
Correspondence } _____

Post code : _____

Post : _____

Whether
SC/ST/OBC/PWD/EWS: _____

Area: _____

Minimum Pay Acceptable _____
(If selected)

Starting from highest qualification					Experience (Starting from latest)				Development Project/Schemes compiled (Give title of Project/Scheme & a very brief description of your actual duties	Special Merits/awards and other similar information
Degree	Division	%Marks	Year	Board/ Univ	Period		Designation	Salary/ Pay level		
					To	From				

Note: Write very precisely. Brief and clear statements would be appreciated

Essential: Incomplete or inadequate information supplied in this form would disqualify the candidate

Signature of the candidate

- In your opinion, are you qualified for the post applied? If so, please give your answer in about eight lines :

<u>As Advertised</u>	<u>As Possessed</u>	<u>Your opinion</u>
Essential Qualification		
Desirable Qualification		
Experience		
Any other Qualification/experience		

Brief Information on publication, reports, patents and Ph.D Thesis title etc. :
 (Please enclose list of publications)

• **Ph. D Thesis Title :** _____

Type of Publication (Please state numbers only)	Published	Accepted for Publication	In Press	Communicated	Presented	Impact factor
xi) Single authorship papers:						
xii) Multiple authorship papers (as Sr. author) :						
xiii) Multiple authorship papers (as team member) :						
xiv) Technical reports :						
xv) Monographs :						
xvi) Review Articles :						
xvii) Books :						
xviii) Chapters in books :						
xix) Patents awarded :						
xx) Others (specify) :						
TOTAL						

Original reprints may be submitted at the time of interview.

Full Signature of the candidate
with date :