

# ICMR - NATIONAL AIDS RESEARCH INSTITUTE

राष्ट्रीय एड्स अनुसंधान संस्थान (आईसीएमआर)

Plot No. 73, 'G' Block, MIDC, Bhosari, Pune – 411 026

प्लॉट नं 73, जी ब्लॉक, एमआईडीसी, भोसरी, पुणे 411 - 026

.....

Space for Passport  
size latest Photo

## APPLICATION FORMAT आवेदन पत्र का प्रारूप

Application No. / आवेदन क्र. : .....

1. Post applied for / पद के लिए आवेदन : .....
2. Application Fee / आवेदन शुल्क : DD No / डीडी क्र. : ..... Date / तारीख : .....  
Amount / रकम : ..... Name of Bank / बैंक का नाम : ..... Name of  
Branch / शाखा का नाम : .....
3. Name (in full block letters) / नाम (पूर्ण स्पष्ट अक्षरों में) : .....
4. Parent's / Spouse's name / माता-पिता / पति का नाम : .....
5. Sex / लिंग : ..... Nationality / राष्ट्रियता : .....
6. Marital Status / वैवाहिक स्थिति : .....
7. Date of birth / जन्म की तारीख (DD/MM/YY) : .....  
[Proof of age to be submitted] / [आयु का प्रमाण प्रस्तुत किए जाने वाले]
8. Place of Birth / जन्म स्थान : .....
9. Age as on 1<sup>st</sup> July, 2016 / उम्र 1 जुलाई, 2016 को : .....
10. Category : General / SC / ST / OBC / PH / श्रेणी: सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति /  
अन्य पिछड़ा वर्ग / शारीरिक रूप से विकलांग:.....  
[Enclosed proof of Caste Certificate issued by competent Authority] / [जाति प्रमाण पत्र के संलग्न प्रमाण सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी]
11. Present Address / वर्तमान पता : .....  
.....  
.....
12. Permanent Address / स्थाई पता : .....  
.....  
.....
13. Tel No / दूरध्वनी क्र. : ..... Mobile No / मोबाइल क्र. : .....

14. E-mail / ईमेल : .....
15. Are you currently government employee / आप वर्तमान में सरकारी कर्मचारी हैं : .....
16. Are you ICMR/NARI Project staff / आप आईसीएमआर / नारी परियोजना कर्मचारी हैं :  
.....
17. Are you differently abled person / आप अलग ढंग से विकलांग व्यक्ति रहे हैं : .....
18. Employment Exchange Registration details, if available / रोजगार कार्यालय के पंजीकरण के विवरण, यदि उपलब्ध है : .....
19. If selected the period required to join the post / यदि चयन किया तो पोस्ट में शामिल होने के लिए आवश्यक अवधि : .....
20. Any other Information you wish to add / कोई अन्य जानकारी आप जोड़ना चाहते हैं : .....
21. Educational qualifications / शैक्षिक योग्यता: (Highest Qualification First With attested Photo copies) / (प्रथम सर्वोच्च योग्यता के साथ अभिप्रमाणित फोटोकॉपी जोड़े)

Sr. No. अनु. क्र.	Exam passed परीक्षा उत्तीर्ण कर ली	Board/University बोर्ड / विश्वविद्यालय	Year of passing उत्तीर्ण होने का वर्ष	% of marks गुण प्रतिशत	Awards/ achievements पुरस्कार / उपलब्धियाँ

22. Details of Experience (current occupation first) / अनुभव के विवरण (वर्तमान कब्जे पहले)

Sr. No. अनु. क्र.	Name of Employer & nature of employment नियोक्ता एवं रोजगार की प्रकृति के नाम	Date of joining शामिल होने की दिनांक	Date of leaving छोड़ने का दिनांक	Total period of employment रोजगार की कुल अवधि

\*Additional information may be provided on separate sheets / अतिरिक्त जानकारी अलग शीट पर उपलब्ध कराई जा सकती है

**DECLARATION**

I hereby declare that the information furnished above is true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of my information being found false or incorrect at any stage, my candidature/ appointment shall be liable to cancellation / termination without notice or any compensation in lieu thereof.

**घोषणा**

मैं घोषणा करता हूँ कि ऊपर प्रस्तुत जानकारी अपने ज्ञान और विश्वास के अनुसार, सच्चा पूर्ण और सही है। मैं समझता हूँ कि मैं मेरी जानकारी की घटना झूठी या किसी भी स्तर पर गलत पाई जानेपर, मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति नोटिस या एवज इसके बदलेमें मैं कोई मुआवजा उसके बिना रद्द / समाप्ति के लिए उत्तरदायी होगा।

Place / स्थान :

Date दिनांक :

(Signature of candidate / उम्मीदवार के हस्ताक्षर)