



राष्ट्रीय भौतिक प्रयोगशाला
NATIONAL PHYSICAL LABORATORY
(वै. एवं. औ. अनु. परिषद)
(Council of Scientific & Industrial Research)
डा.के.एस.कृष्णन् मार्ग, नई दिल्ली 110012
Dr. K.S. Krishnan Marg, New Delhi – 110012



अपना
स्वहस्ताक्षरित
नवीनतम फोटो
चिपकायें।
Stick your self
signed latest
photograph

विज्ञापन संख्या 01/2015 / Advt. No. 01/2015

फ्लोटिंग साक्षात्कार / Floating (Walk-in) Interview : 17th & 18th March, 2015

1.	पोस्ट कोड Post Code applied for			
2.	आवेदित पद का नाम Name of the Post			
3.	अभ्यर्थी का नाम Name of candidate			
4.	पिता/पति का नाम Father's/Husband's Name			
5.	जन्म तिथि Date of Birth			
6.	साक्षात्कार की तिथि को आयु Age as on date of interview	() वर्ष Years	() माह Months	() दिन Days
7a.	स्थायी पता Permanent address			
7b.	पत्राचार का पता Correspondence address			
8.	ई-मेल E-mail			
9.	टेलीफोन नं० Telephone number			
10.	श्रेणी Category आरक्षित है, हाँ / नहीं () Reserved, Yes/No ()	सामान्य General () अनुसूचित जाति Schedule Caste () अनुसूचित जनजाति Schedule Tribe () अन्य पिछड़ा वर्ग Other Backward Class () अन्य Others ()		
	(यदि आरक्षित है तो दस्तावेजों के संलग्न की पृष्ठ संख्या) (If reserved, page no. of enclosed certificate)			
11.	यदि एन.पी.एल/सी.एस.आई.आर. में आपका कोई संबंधी है Have to any blood relative related in NPL/CSIR हाँ नहीं YES NO	यदि हाँ If, Yes नाम..... संबंध Name..... Relation..... पदनाम..... Designation संस्थान/प्रयोगशाला का नाम एवं पता..... Name and address of the Institute/Lab		

12.	शैक्षिक योग्यता (उच्चतम से प्रारम्भ करें) Educational Qualification Start with Highest Qualification)				
उत्तीर्ण परीक्षा Passed Examination	विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम Name of Board/ University	उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष Year of passing	विषय Subject	अंकों का प्रतिशत Percentage of Marks	दस्तावेजों के संलग्न की पृष्ठ संख्या Page no. of enclosed certificate
13.	क्या आपने सीएसआईआर/यूजीसी नेट की परीक्षा उत्तीर्ण की है। Have you qualified CSIR/UGC NET Examination	हाँ / नहीं (यदि हाँ तो दस्तावेज के संलग्न की पृष्ठ संख्या.....) Yes/No (If yes, write the page no. of enclosed documents-----)			
14.	कार्य का अनुभव Work experience				
संस्थान/ प्रयोगशाला का नाम Name of Lab/Institute	पद Designation	कार्य की अवधि Period of time		कुल अवधि (वर्ष, माह एवं दिन) Total Duration (Years, Months,Days)	दस्तावेजों के संलग्न की पृष्ठ संख्या Page no. of enclosed certificates
		से From	तक To		
15.	क्या आपने इससे पहले सीएसआईआर की किसी भी प्रयोगशाला/संस्थान में कार्य किया है यदि हाँ तो विस्तृत विवरण प्रस्तुत करें। Have you worked in any CSIR Lab/Institute? If yes, give details:-				
संस्थान/ प्रयोगशाला का नाम Name of Lab/Institute	परियोजना का नाम Name of Project	कार्य की अवधि Period of time		कुल अवधि (वर्ष, माह एवं दिन) Total Duration (Years, Months,Days)	
		से From	तक To		

मैं यह घोषणा /करता हूँ /करती हूँ कि इस आवेदन में दिये गये विवरण मेरे विश्वास के अनुसार पूर्ण रूप से सत्य है यदि कोई सूचना असत्य/ गलत /छिपाई गयी साबित होती है तो आप मेरा आवेदन तुरन्त /किसी भी समय निरस्त कर सकते हैं।

I hereby declare that all the statements made in this application are true and complete to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed / distorted. I am aware that if at any time I am found to have concealed/distorted any material information, my engagement is liable to be summarily terminated without notice.

दिनांक :
Date :

प्रार्थी / प्रार्थिनी के हस्ताक्षर
Signature of candidate