



राष्ट्रीय भौतिक प्रयोगशाला
NATIONAL PHYSICAL LABORATORY
(वै. एवं. औ. अनु. परिषद्)
(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।

Paste your self
attested recent
photograph

Advertisement No. Walk-in/DU#4.4/04/2017

फ्लोटिंग (वॉक-इन) साक्षात्कार (इन्टरव्यू)/Floating (Walk-in) Interview :

1.	परियोजना का नाम Name of the Project			
2.	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.	पत्राचार का पता Correspondence address			
7b.	स्थायी पता Permanent address			
8.	ई-मेल E-mail			
9.	टेलीफोन/मोबाईल नं० Telephone /Mobile number			
10.	श्रेणी Category	सामान्य General ()		
	आरक्षित है, हाँ / नहीं () Reserved, Yes/No ()	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 सी.एस.आई.आर-एन.पी.एल/ सी.एस.आई.आर. और इसकी प्रयोगशाला/संस्थान में आपका कोई संबंधी कार्यरत है तो उसका ब्यौरा दें। Do you have any blood relative working in CSIR- NPL/CSIR or its Lab./Instt. 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 Starting with Highest Qualification)					
उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम Name of Board/ University	उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष Year of passing	विषय Subject	सीजीपीए/जीपीए CGPA/GPA	अंकों का प्रतिशत Equivalent in percentage	
13.	क्या आपने सीएसआईआर/यूजीसी नेट की परीक्षा उत्तीर्ण की है। Have you qualified CSIR/UGC NET Examination		हाँ / नहीं Yes/No			
14.	कार्य का अनुभव Work experience					
संस्थान/ प्रयोगशाला का नाम Name of Lab/Institute	पद Designation	कार्य की अवधि Period of engagement		कुल अवधि (वर्ष, माह एवं दिन) Total Duration (Years, Months,Days)		
		से From	तक To	वर्ष/Years	माह/ Months	दिन/Days
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 engagement		कुल अवधि (वर्ष, माह एवं दिन) Total Duration (Years, Months,Days)		
		से From	तक To	वर्ष/Years	माह/ Months	दिन/Days

मे 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 है।

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 candidature is liable to be summarily terminated without notice.

दिनांक :

Date :

प्रार्थी / प्रार्थिनी के हस्ताक्षर
Signature of candidate