केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान, लखनऊ

(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद)

Central Institute of Medicinal & Aromatic Plants, Lucknow

(Council of Scientific and Industrial Research)

केन्द्रीय औषधीय एवं सगध पौधा संस्थान में चयन द्वारा नियुक्ति के लिये जम्मीदवारों द्वारा भरा जाने वाला आवेदन पत्र Form of Application for the use of Candidates for Appointment by Selection in Central Institute of Medicinal & Aromatic Plants

फोटो Photo

स्वयं उम्मीदवार द्वारा भरे जाने के बाद निदेशक, केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान, पोस्ट आफिस सीमैप कैम्पस, लखनऊ— 226015 को अग्रसारित किया जाए (सूचना तथ्यात्मक होनी चाहिये, वर्णनात्मक नहीं)

To be filled in candidate's own handwriting and forwarded to The Director, Central Institute of Medicinal & Aromatic Plants, Post Office CIMAP Campus, Lucknow - 226 015, (Information factual and not descriptive)

कार्यालय उपयोग के लिए For use in the Office

विज्ञापन संख्या Advertisement No.
पद संख्या Position No.
आवेदित पद का नाम Post applied for

राशि	
Amount	-
बँक ड्राफ्ट संख्या	
Bank Draft No.	•
DANK DIAIT NO.	

बैंक ड्राफ्ट रुo Bank Draft for Rs.
निकाला गया
Removed
दिनांक Date
कृते अनुभाग अधिकारी कार्मिक अनुभाग
For Section Officer Personnel Section

- 1. क्या आपने सी॰एस॰आई॰आर॰ द्वारा समेकित "राष्ट्रीय पंजिका" में अपना नाम पंजीकृत करवाया है ? उत्तर "हाँ" या "नहीं" में दीजिए। Have you registered yourself with the "National Register" Compiled by C.S.I.R. & Answer "Yes" or "No"
- पूरा नाम (साफ—साफ अक्षरों में)
 Name in full (in block letters)
 (यदि महिला उम्मीदवार हो तो कुमारी या श्रीमती स्पष्ट लिखें)
 (In case of female candidate the appropriate Miss or Mrs. should be given)
- 3. पता Address

- 4. पद और विषय अथवा श्रेणी जिसके आप उम्मीदवार हैं (क) पद
 Post and subject or division for which you are a candidate

 (ख) श्रेणी अथवा विषय
 Division or Subject

 5. जन्म तिथि और जन्म स्थान
 Date and Place of Birth

 (ख) स्थान
 Place
- 6. क्या आप * Are you *

(क) भारत के नागरिक जन्म से हैं या निवास से हैं ? a Citizen of India by birth and or by domicile ?

(ख) भारत में स्थायी रूप से बसने के लिये पाकिस्तान से आये हुए व्यक्ति हैं या नेपाल या सिक्किम की प्रजा? a person haveing migrated from Pakistan with the intention of permanently settling in India or a subject of Nepal or Sikkim.

उत्तर 'हाँ' या 'नहीं' में दीजिए और जो शब्द लागू नहीं होते उन्हें काट दीजिए। * Answer "Yes" or "No" and cancel the words which are not applicable.

टिप्पणी :— उपर्युक्त कालम 3 में दिये गये पते में परिवर्तन हो जाने पर तत्काल उसकी सूचना निदेशक, केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान, पोस्ट आफिस सीमैप कैम्पस, लखनऊ को भेजें। यदि आवश्यक हो तो उम्मीदवार को अपने नये पते पर पत्रादि व्यवहार करने के लिए तुरन्त व्यवस्था करनी चाहिये उम्मीदवार के परिवर्तित पते को नोट करने के लिये संस्थान भरसक प्रयत्न करेगा। लेकिन संस्थान इस सम्बन्ध में कोई उत्तरदायित्व नहीं ले सकता।

NOTE:

Any change of address given in Col. 3 above should at once be communicated to the Director, Central Institute of Medicinal and Aromatic Plants, Post office CIMAP Campus, Lucknow. Candidate must arrange for the redirection of communication to their addresses, if necessary. The Institute will make every effort to take account of changes in candidate address but cannot accept any responsibility in this matter.

7. पिता का नाम Father's Name

> पता Address

व्यवसाय

* Occupation

यदि मृत्यु हो गई हो तो उनका पिछला पता और मृत्यु से पहले का व्यवसाय लिखिये * If dead, state his last address and occupation before death.

- 8. क्या आपके पिता Is (or was) your father *
- (क) भारत के नागरिक जन्म से हैं (या थे)
 a citizen of India by birth and or by domicile?
- (ख) भारत में स्थायी रूप से बसने के लिये पाकिस्तान से आये हुए व्यक्ति हैं या नेपाल या सिक्किम की प्रजा हैं ? a person having migrated from Pakistan with the intention of permanently settling in India or a subject of Nepal or Sikkim.

उत्तर "हाँ" या "नहीं" में दीजिए और जो शब्द लागू नहीं होते उन्हें काट दीजिए। * Answer "Yes" or "No" and cancel the words which are not applicable.

- 9. बताएं : State
- (क) आपका धर्म Your Religion
- (ख) क्या आप अनुसूचित जाति / जनजाति या अन्य पिछड़ी जाति / विकलांग या आदिवासी समुदाय कित के सदस्य हैं ? "हाँ" या "नहीं" में उत्तर दीजिये और यदि उत्तर "हाँ" है तो विवरण दीजिये और अपने दावे के पक्ष में जिलाधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न कीजिये।

Are you a members of Scheduled Caste/Tribe or O.B.C /PH or aboriginal community? Answer' Yes' or 'No' and if answer is 'Yes' give particulars and attach a certificate from the District Magistrate in support of your claim.

- (ग) क्या आप आँग्ल भारतीय हैं ?Are you an Anglo Indian ?
- 10. क्या आप सी० एस० आई० आर० व किसी राष्ट्रीय प्रयोगशाला / संस्थान में कार्यरत किसी कर्मचारी से सम्बन्धित हैं, यदि हाँ तो उसका नाम, पदनाम और स्थान का जहाँ वह कार्यरत है, का विवरण दीजिये। Have you got any relation in C. S. I.R. or in any of the National Lab./Instt. ? If so, please indicate his name, designation and place where he is working
- 11. विश्वविद्यालय अथवा उच्च शिक्षा से सम्बन्धित विवरण Particulars regarding your University or higher education.

विश्वविद्यालय का नाम	महाविद्यालय, यदि कोई हों	प्रवेश तिथि	छोड़ने की तिथि
Name of University	College, if any	Date of entry	Date of leaving

12. विश्वविद्यालय अथवा उच्च तकनीकी शिक्षा के अन्य स्थानों से उत्तींण की गई सभी परीक्षाओं और प्राप्त की गई तकनीकी योग्यताओं का विवरण (मैट्रिक अथवा समकक्ष परीक्षा से प्रारम्भ करें)

Particulars of all examinations passed and technical qualifications obtained at the University or other places of higher technical education (commencing with the Matriculation or

or other places of higher technical education (commencing with the Matriculation or equivalent examination)

उर्त्तीण की गई परीक्षा वर्ग अथवा श्रेणी लिये गये विषय वर्ष Examination passed Class or Division Subject taken Year 13. 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	यात्रा की तिथि	यात्रा की कालावधि	यात्रा का प्रयोजन
Country Visited	Date of Visit	Duration of Visit	Purpose of Visit

- 14. स्नातकोत्तर कार्य और प्रकाशित लेखों का ब्यौरा। लेखों के शीर्षक देकर उनकी पुर्नमुद्रित प्रति संलग्न करें, यदि नीचे दिया गया स्थान अपर्याप्त है तो अलग कागज पर पूरा विवरण लिखकर इस आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें (संलग्न कागज का ब्यौरा दीजिये) अन्य अतिरिक्त योग्यता का यहाँ या अलग कागज पर उल्लेख किया जाय। Details of post graduate work and published papers, give titles of papers here and attach reprints, if the space below is insufficient give full particulars on a sheet of paper and attach it to this application, (inserting here a referance to the sheet attached). Any additional qualification may be mentiond here on separate sheets.
- 15. आप कौन-कौन सी भाषायें (भारतीय भाषाओं सहित) पढ़, लिख या बोल सकते हैं ? उनका विवरण दें और प्रत्येक में उत्तीर्ण की गई परीक्षा बतायें।
 What languages (including Indian languages) can you read, write or speak. Give particulars and state examinations passed in each.

केवल पढ़ सकते हैं	केवल बोल सकते हैं	पढ़ और बोल सकते हैं	पढ़ लिख और बोल सकते हैं	उत्तीर्ण की ग ई परी क्षायें .
Read only	Speak only	Read & Speak	Read, write & Speak	Examination passed

अपनी नियुक्ति के बारे में विवरण दें।
 How have you been employed? Give particulars below.

नियोक्ता	कार्यारम्भ की	कार्य छोड़ने	पदनाम और रोजगार	वेतन, ग्रेड और अगली
का नाम	तिथि	की तिथि	की प्रकृति	वेतनवृद्धि की तिथि
Name of	Date of	Date of	Nature of employment	Salary, Grade & date
employer	joining	leaving	& destination	of next increment

- 17. क्या आप वर्तमान में सरकारी कर्मचारी हैं ? (उत्तर 'हाँ' या 'नहीं' में दीजिये यदि हाँ तो यह बतायें 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)
- 18. क्या आप प्रस्तावित न्यूनतम प्रारम्भिक वेतन स्वीकार कर सकते हैं ? यदि नहीं, तो यह बतायें कि निर्धारित वेतनमान में आप कम से कम कितना प्रारम्भिक वेतन स्वीकार करेंगे।
 Are you willing to accept the minimum initial pay offered? If not, state what is the lowest initial pay that you would accept in the prescribed scale.
- 19. चयन हो जाने पर आप कार्य ग्रहण करने के लिये कितना समय चाहेंगे।
 If selected what notice would you require before joining.
- 20. केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान के अधीन अन्य पदों का ब्यौरा, जिनके लिये आप उम्मीदवार थे।

Particulars of other posts under CIMAP for which you were a candidate.

- (क) पद तथा प्रयोगशाला / संस्थान का नाम Name of the Post and Laboratory
- (ख) विज्ञापन संख्या
 Advertisement No.
- (ग) परिणामResult :

21. अभिनिर्णायक / Referees

वे भारत के निवासी तथा जिम्मेदार पदधारी होने चाहिये। वे आवेदक के चरित्र एवं कार्य के बारे में भली—भाँति परिचित होने चाहिये परन्तु रिश्तेदार नहीं होने चाहिये। यदि आवेदक नौकरी में है तो उसे अभिनिर्णायक के रूप में अपने वर्तमान या अत्यधिक निकट नियोक्ता या आसन्त वरिष्ठ अधिकारी का नाम देना चाहिये या उसका प्रशंसा पत्र जो यह दर्शाये कि जिस पद के लिये उम्मीदवार आवेदन कर रहा है वह उसके योग्य है, प्रस्तुत करना चाहिये। These should be residents in India and holder of responsible position. They should be intimately acquainted with the applicant's character and work but must not be relations when the candidate has been in employment he should either give his present or most recent employer or immediate superior as a referee or produce a testimonial from him in regard to the candidate's Fitness for which he is an applicant.

1. नाम Name

> व्यवसाय अथवा पद Occupation or Position

पता

Address

	(6)	
2.	नाम Name	
	व्यवसाय अथवा पद Occupation or Position	
	पता Address	
3.	नाम Name	
	व्यवसाय अथवा पद Occupation or Position	
	पता Address	
22.	प्रशंसा पत्रों की प्रतियाँ किनसे प्राप्त हुई हैं Copies of testimonials received from	
	1.	
	2.	
	3. तीन से ज्यादा प्रशंसा पत्रों की साक्ष्यांकित प्रतियाँ प्रस्तुत नहीं केवल माँगने पर ही जमा करें। Attested copies of not more than three testimonials s should not be submitted unless asked for.	
23.	अतिरिक्त योग्यता जैसे वैज्ञानिक समितियों की सदस्यता का Any additional qualification such as member mentioned here.	उल्लेख करें। ship of Scientific Societies may be
24.	संलग्नों की सूची / List of enclosures (संलग्न किये गये बैंक ड्राफ्ट की राशि, संख्या तथा दिनांक) (Number, date and amount of the Bank Draft enclo	
	2.	
	3.	
दिनां Date		आवेदक के हस्ताक्षर Candidate's Signature
Can	म्मीदवार पहले से ही रोजगार में हैं, इन्हें निम्नलिखित समर्थन को अ didate already employed should get the following o loyer.	पने वर्तमान नियोक्ता से हस्ताक्षरित करवाना चाहिये endorsement signed by his/her presen
Only	विभाग या कार्यालय-प्रधान द्व ENDORSEMENT BY THE HEAD OF THE (DEPARTMENT OR OFFICE
संख्य No.	Π	दिनांक Date पूर्ण हस्ताक्षर
		Full Signature पदनाम तथा मुहर

Designation and Seal

CENTRAL INSTITUTE OF MEDICINAL AND AROMATIC PLANTS, LUCKNOW - 226 015 (Council of Scientific & Industrial Research)

Name:						Posta	Post applied for:				Space for	Space for office use only
Date of Birth:						Advert	Advertisement No.:_					
Full Address for:						Areao	Area of Specialization:	:: 			Recomm	Recommendations of
Correspondence:	 					Pay A	Pay Acceptable :				Screening	Screening committee: Yes/N
Whether SC/ST/OBC/9上	лово ^н	H		- - - -		(If Selected)	ected)					
Qualifica	tions s	Qualifications starting from			:		Experience	(0)		Development Project/ Schemes compiled (Give	Dive	Special Merits/
Matricula	ation or	Matriculation or equivalent			Period		Designa-	Salary/	Employer/	title of project/scheme	0 4	similar
Degree	₽ \$.	% Marks	Year	Board/			tion	Grade	Department	& a very brief discrip-	•	information.
	sion			Univ.	From	ᅙ				tion of your actual duties	ties	
					:				·		•	
										F .		
				7 - 14								
Note : Write ve Essential :	iry pre Inco	Note: Write very precisely. Breif and clear statements would be appreciated Essential: Incomplete or inadequate information supplied in this form would disqualify the candidate	clear s quate ir date	tatements	would be appr supplied in thi	reciate s form	would		·		Signature of	Signature of the Candidate
	hein	uality the various	i di									-

What, in your opinion qualifies you for the post you have applied? Please give your answer in about eight lines:

As advertised	As Possessed	Your opinion
Essential Qualification		
Desirable Qualification		
Experience		
Any Other Qualification/		
experience.	1	

* Brief information on publication, reports, patents and Ph. D. Thesis title etc. :

Total	Single authorship papers: Multiple authorship papers (as Sr. author): Multiple authorship papers (as team member): Papers read before national conference: Papers read before International conference: Technical reports: Monographs: Review Articles: Books: Patents Filed: Others (specify):	Type of publication
		Published
		Accepted for publication
		In Press
		Communicated
		Presented
		Remarks

Original reprints may be submitted at the time of interview.

* Please state number only.

with date: Full Signature of candidate