



सीएसआईआर-राष्ट्रीय भौतिक प्रयोगशाला  
CSIR-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।  
Paste your self  
attested recent  
photograph

विज्ञापन सं. रिक्रूट/02/2024  
Advt. No. Rectt./02/2024

फ्लोटिंग (वॉक-इन) साक्षात्कार /Floating (Walk-in) Interview : 13<sup>th</sup> & 14<sup>th</sup> August, 2024

|   |  |   |  |                 |
|---|--|---|--|-----------------|
| 1.  | पोस्ट कोड<br>Post Code applied for   |   |  |                 |
| 2.  | आवेदित पद का नाम<br>Name of the Post   |   |  |                 |
| 3.  | अभ्यर्थी का नाम<br>Name of candidate   |   |  |                 |
| 4.  | पिता/पति का नाम Father's/Husband's<br>Name   |   |  |                 |
| 5.  | जन्म तिथि<br>Date of Birth   |   |  |                 |
| 6.  | साक्षात्कार की तिथि को आयु Age as<br>on date of interview  | ( )<br>वर्ष Years   | ( )<br>माह Months                        | ( )<br>दिन Days |
| 7a.   | पत्राचार का पता Correspondence<br>address  |   |  |                 |
| 7b.   | स्थायी पता<br>Permanent address  |   |  |                 |
| 8.  | ई-मेल<br>E-mail  |   |  |                 |
| 9.  | टेलीफोन / मोबाईल नं.<br>Telephone / Mobile number  |   |  |                 |
| 10.   | श्रेणी / Category<br>(✓ Tick whichever is applicable)<br><br>आरक्षित है, हाँ / नहीं ( )<br>Reserved, Yes/No ( )  | सामान्य<br>General  | अनुसूचित जाति<br>Schedule Caste          |                 |
|   |  | अनुसूचित जनजाति<br>Schedule Tribe   | अन्य पिछड़ा वर्ग<br>Other Backward Class |                 |
|   |  | अन्य Others (If Yes kindly specify)   |  |                 |
| (यदि आरक्षित है तो दस्तावेजों के संलग्न की पृष्ठ संख्या .....)(If reserved, page no. of enclosed certificate .....) |  |   |  |                 |
| लिंग / Gender<br>(✓ Tick whichever is applicable)   |  | महिला / Female ( )  | पुरुष / Male ( )                         |                 |
| 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।<br>Do you have any blood relative working in CSIR-NPL / CSIR or its Lab./Instt.<br><br>हाँ नहीं<br>YES NO<br>(✓ Tick whichever is applicable) | यदि हाँ If, Yes<br>नाम / Name ..... संबंध / Relation.....<br>पदनाम / Designation .....<br>संस्थान / प्रयोगशाला का नाम एवं पता / Name and address of the Institute / Lab.<br>.....<br>.....<br>..... |  |                 |

|  |   |   |                 |  |   |          |
|--|---|---|-----------------|--|---|----------|
| 12.  | <b>शैक्षिक योग्यता (उच्चतम से प्रारम्भ करें) Educational Qualification Starting with Highest Qualification)</b>   |   |                 |  |   |          |
| उत्तीर्ण परीक्षा<br>Examination Passed               | विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम<br>Name of Board/<br>University  | उत्तीर्ण परीक्षा<br>का वर्ष<br>Year of<br>passing | विषय<br>Subject | सीजीपीए/जीपीए<br>CGPA/GPA  | अंकों का प्रतिशत<br>Equivalent in<br>percentage |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
| 13.  | क्या आपने सीएसआईआर/यूजीसी नेट की परीक्षा उत्तीर्ण की है।<br>Have you qualified CSIR/UGC NET Examination   |   |                 | हाँ / Yes  | नहीं / No                                       |          |
| 14.  | <b>कार्य का अनुभव / Work experience</b>   |   |                 |  |   |          |
| संस्थान/ प्रयोगशाला का नाम<br>Name of Lab./Institute | पद<br>Designation   | कार्य की अवधि<br>Period of<br>engagement          |                 | कुल अवधि (वर्ष, माह एवं दिन)<br>Total Duration (Years, Months, Days) |   |          |
|  |   | से<br>From  | तक<br>To        | वर्ष/Years   | माह/ Months                                     | दिन/Days |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
|  |   |   |                 |  |   |          |
| 15.  | क्या आपने इससे पहले सीएसआईआर की किसी भी प्रयोगशाला / संस्थान में परियोजना स्टाफ के तौर पर कार्य किया है यदि हाँ तो विस्तृत विवरण प्रस्तुत करें।<br>Have you worked as project staff in any CSIR Lab/Institute? If yes, give details:- |   |                 |  |   |          |
| संस्थान/ प्रयोगशाला का नाम<br>Name of Lab/Institute  | परियोजना का नाम<br>Name of Project  | कार्य की अवधि<br>Period of engagement             |                 | कुल अवधि (वर्ष, माह एवं दिन)<br>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 समस्त विवरण मेरे विवेकानुसार पूर्ण रूप से सत्य हैं, यदि कोई सूचना असत्य / गलत / छिपाई गयी साबित होती है, तो मेरी उम्मीदवारी बिना किसी सूचना के तुरंत समाप्त की जा सकती 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 के हस्ताक्षर  
Signature of candidate