

BANARAS HINDU UNIVERSITY (काशी हिन्दू विश्वविद्यालय)

APPLICATION FORM (आवेदन प्रपत्र)

National Facility for Tribal and Herbal Medicine

Under DST - Govt. of India Sponsored

Post Applied for
आवेदित पद का नाम

Adv. No.
विज्ञापन सं०

1. Name (In Block Letters) :

आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में)

2. Present Designation :

वर्तमान पद

3. Date of Birth :

जन्म-तिथि

4. Sex (Male/Female) :

लिंग (पुरुष/महिला)

Affix recent
Passport size
photograph with
signature

5. Father's Name/Husband's Name :

पिता/पति का नाम

6. Mother's Name :

माता का नाम

7. Marital Status :

वैवाहिक स्तर

8. Nationality :

राष्ट्रीयता

9. Indicate, if SC/ST/OBC :

संकेत करें, यदि अनु० जाति/अनु० जनजाति/अन्य पिछड़ी जाति

10. Address for Correspondence (with Pincode) :

पत्र व्यवहार का पता (पिनकोड सहित)

Telephone No. (with STD Code) :

टेलिफोन नं० (एस०टी०डी० कोड सहित)

Mobile No. :

मोबाइल नं०

E-mail :

ई-मेल

Fax No. :

फैक्स नं०

11. Permanent Address (with Pincode) :

स्थायी पता (पिनकोड सहित)

Telephone No. (with STD Code) :

टेलिफोन नं० (एस०टी०डी० कोड सहित)

Mobile No. :

मोबाइल नं०

E-mail :

ई-मेल

Fax No. :

फैक्स नं०

12. Distinctions/Prizes/Awards/Medals/Honors etc. :

डिस्टिन्क्शन/प्राइज/अवार्ड/मेडल/सम्मान इत्यादि

13. Whether you are conversant with Computer (Specify) :

क्या आपको कम्प्यूटर की जानकारी है (विवरण दें)

14. Academic Qualifications (Matric onwards) :

शैक्षणिक योग्यतायें (मैट्रिक)

Examination Passed परीक्षा उत्तीर्ण	Board /University बोर्ड / विश्वविद्यालय	Year of passing उत्तीर्ण का वर्ष	Percentage of marks obtained प्राप्तांक / प्रतिशत	Division/Class/ Grade/Merit श्रेणी / ग्रेड
High School/Matric or equivalent (हाई स्कूल / मैट्रिक या समकक्ष)				
Intermediate/Hr.Sec./ PUC or equivalent (इण्टरमीडिएट / हा0 सेकेण्ड्री या समकक्ष)				
M.B.B.S./B.A.M.S./B.D.S./ B.Sc./B.Tech. or equivalent (एम0बी0बी0एस0 / बी0ए0एम0एस0 / बी0डी0एस 0 / बी0एससी0 / बी0टेक0 या समकक्ष)				
M.D./M.Sc./M.Tech. or equivalent (एम0डी0 / एम0एससी0 / एम0टेक0 या समकक्ष)				
Other Examinations, if any (अन्य परीक्षा, यदि कोई हो)				

15. Appointments held or Experience, if any :

नियुक्तियां एवं अनुभव, दर्शाये :

Designation & Name of Institution पद एवं संस्थान का नाम	Date दिनांक		Salary with Grade वेतन ग्रेड	Nature of Duties कार्य का प्रारूप	Reason for leaving छोड़ने का कारण
	Joining नियुक्ति वर्ष	Leaving छोड़ने का वर्ष			

16. Additional Information, if any (please use separate sheet) :

अतिरिक्त सूचना, दर्शाये (कृपया अलग पृष्ठ का इस्तेमाल करें) :

17. Declaration : I declare that :

1. The information given above are complete and correct; 2. Neither any disciplinary proceedings are pending nor contemplated against me; 3. I have never been dismissed from service nor debarred from holding any future appointment not convicted for any offense. No criminal case is pending against me. 4. In case of concealment/suppression of facts(s), which may be detected at any stage in future, my appointment is liable to be cancelled/terminated, as the case may be, without notice.

घोषणा : मैं घोषण करता/करती हूँ कि :

1. उपर्युक्त दिया गया सूचना पूर्ण एवं सही है, 2. मेरे विरुद्ध अभी तक कोई भी अनुशासनात्मक कार्यवाही नहीं हुई है न ही कोई बाकी है, 3. मुझे कभी भी सेवा मुक्त नहीं किया गया है तथा कोई भी अपराधिक घटना में लिप्त रहा/रही हूँ, या कानूनी कार्यवाही चल रही हो, 4. मेरे द्वारा अघोषित या छिपाये गये सूचना, यदि किसी समय मेरे विरुद्ध जाती हो तो मुझे सेवा के किसी स्तर पर बिना सूचना के वंचित किया जा सकता है।

Date :

दिनांक :

Signature of the Applicant

आवेदक का हस्ताक्षर

18. Endorsement by Employer :

संस्था द्वारा पुरस्तीकरण :