

केवल कार्यालय के प्रयोगार्थ

आवेदन-पत्र सं.-----

राजा रामन्ना प्रगत प्रौद्योगिकी केन्द्र

आवेदन-पत्र

अभ्यर्थी
हस्ताक्षरित
पासपोर्ट आकार
का फोटोग्राफ
चिपकाएं ।

कृपया उपयुक्त खाने में "X" का चिह्न लगाएँ ।

1. विज्ञापन संख्या : आरआरकेट-2/2012
2. पद कोड :
3. पद का नाम :
4. नाम :
(स्पष्ट अक्षरों में)

5. पता

पत्राचार का पता पिन कोड सहित		स्थायी पता पिन कोड सहित	
पिन कोड		पिन कोड	
फोन नं.			
मोबाईल नं.			
ई-मेल आईडी			

6. जन्म-तिथि (एसएससी प्रमाणपत्र के अनुसार) : दिन माह वर्ष

7. राष्ट्रीयता :

8. वैवाहिक स्थिति : विवाहित अविवाहित

9. धर्म :

10. क्या आप अल्पसंख्यक समुदाय के हैं \
(मुसलमान / ईसाई / सिक्ख / कोई अन्य-कृपया बताएं)

11 आप कौन से वर्ग में हैं : अ.जा. अ.ज.जा. अपिव सामान्य

कृपया उप जाति बताएं

12. क्या आप दिनांक 1/1/1980 से 31/12/1989 तक जम्मू व कश्मीर राज्य के कश्मीर संभाग में अधिवासित थे। (यदि हां, तो संबंधित दस्तावेज संलग्न करें।)
- | | | | |
|-----|--|------|--|
| हां | | नहीं | |
|-----|--|------|--|
13. क्या आप ऐसे परिवार के सदस्य हैं जो 1984 के दंगों में मारे गए थे (यदि हां तो कृपया संबंधित दस्तावेज संलग्न करें)
- | | | | |
|-----|--|------|--|
| हां | | नहीं | |
|-----|--|------|--|
14. क्या आप केन्द्र सरकार के असैनिक कर्मचारी हैं। यदि हां, तो कृपया जरूरी प्रमाणपत्र संलग्न करें।
- | | | | |
|-----|--|------|--|
| हां | | नहीं | |
|-----|--|------|--|
15. क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं? यदि हां, तो कृपया सेवा मुक्ति प्रमाणपत्र संलग्न करें।
- | | | | |
|-----|--|------|--|
| हां | | नहीं | |
|-----|--|------|--|
16. शैक्षणिक एवं व्यावसायिक योग्यताएँ : (एसएससी से प्रारंभ करें)

परीक्षा	विश्वविद्यालय/ बोर्ड/ संस्था	परीक्षा उत्तीर्ण/बैठने का वर्ष	विषय	अंकों का ब्यौरा		
				अधिकतम अंक	प्राप्तांक	अंकों का प्रतिशत

17. यदि आवेदक वर्तमान में कोई अध्ययन पाठ्यक्रम कर रहे हैं, तो कृपया लिखें :-

अध्ययन पाठ्यक्रम	विश्वविद्यालय / बोर्ड / संस्था	पूर्णकालिक/ अंशकालिक	पाठ्यक्रम की अवधि	पूर्ण किए सेमिस्टर्स/ विषयों की संख्या	प्राप्तांक

18. अनुभव, यदि कोई है (पिछले और वर्तमान सभी नियोजनों का विवरण दें)

नियोक्ता का नाम व पता	धारित पद	केन्द्रीय या राज्य सरकार/ सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/ स्वायत्तशासी निकाय	अवधि		स्थायी या अस्थायी	छोड़ने का कारण
			से	तक		
कुल अनुभव			वर्ष		माह	

19. परमाणु ऊर्जा विभाग अथवा इसकी संघटक इकाइयों में कार्यरत रिश्तेदारों का विवरण				
क्र.सं.	नाम	संबंध	इकाई	पद

20. क्या आपको परमाणु ऊर्जा विभाग से कोई छात्रवृत्ति मिल रही है । यदि हाँ, तो कृपया विवरण प्रस्तुत करें ।

21. क्या आप केन्द्र/राज्य सरकार/कोई अन्य सावर्जनिक क्षेत्र के उपक्रम/ स्वायत्तशासी निकाय में सेवा हेतु किसी संविदागत बाध्यता के अधीन हैं ? यदि हाँ, तो कृपया पूरा ब्यौरा दें ।

22. कम से कम दो ऐसे व्यक्तियों का नाम और पता दें, यदि आवश्यकता हुई तो उनसे आपके बारे में जानकारी प्राप्त की जा सकती है ।	
1.	2.

23. क्या आवेदक ने कभी केन्द्र/राज्य सरकार या किसी अन्य प्रतिष्ठान में सेवा की है और आवेदक पेंशन, ग्रेच्युटी अथवा नियोजक का भविष्य निधि अंशदान प्राप्त कर रहे हैं \

24. कोई अन्य सूचना जो आप सम्मिलित करना चाहते हैं ।

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सही है। मैं यह भी जानता/जानती हूँ कि मेरे द्वारा भरी गई सूचना गलत पाने पर मुझे अयोग्य घोषित किया जाएगा।

स्थान -----

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

दिनांक -----

नाम

अभ्यर्थियों के लिए जांच सूची (आवेदन के साथ संलग्न करें)

लागू होने वाले बॉक्स में (X) का निशान लगाएं।

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. आवेदन को पूरी तरह भरकर संलग्न किया। | <input type="checkbox"/> |
| 2. आवेदन पर एक फोटोग्राफ चिपकाया। | <input type="checkbox"/> |
| 3. आवेदन-पत्र पर हस्ताक्षर किए। | <input type="checkbox"/> |
| 4. निम्नलिखित प्रमाण-पत्रों की एक-एक साक्ष्यांकित प्रतिलिपि संलग्न है। | <input type="checkbox"/> |
| क. जन्म-तिथि का प्रमाण | <input type="checkbox"/> |
| ख. जाति प्रमाण-पत्र | <input type="checkbox"/> |
| ग. शैक्षणिक एवं व्यावसायिक योग्यताएं (अंकसूची/बोर्ड/डिग्री प्रमाणपत्र, एसएससी से आगे) | <input type="checkbox"/> |
| घ. अनुभव प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> |
| ड. जम्मू काश्मीर राज्य के काश्मीर संभाग में निवास के साक्ष्य का प्रमाणपत्र, (यदि लागू हो तो) | <input type="checkbox"/> |
| च. 1984 के दंगों में मारे गए परिवार के सदस्य होने के दावे से संबंधित दस्तावेज, (यदि लागू हो तो) | <input type="checkbox"/> |
| छ. रक्षा सेवा से सेवामुक्ति प्रमाणपत्र, (यदि लागू हो तो) | <input type="checkbox"/> |
| झ. जांच सूची संलग्न | <input type="checkbox"/> |

स्थान : -----

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

दिनांक -----

नाम -----