



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

विज्ञापन सं. रिक्रुट/02/2019 / Advt. No. Rectt/02/2019

फ्लोटिंग (वॉक-इन) साक्षात्कार (इन्टरव्यू)/Floating (Walk-in) Interview : 20<sup>th</sup> January, 2020

1.	पोस्ट कोड Post Code applied for			
2.	आवेदित 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 परियोजना स्टाफ के तौर पर कार्य किया है यदि हाँ तो विस्तृत विवरण प्रस्तुत करें। Have you worked as project staff 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

मैं 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 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

**(FOR POSITIONS OF CONSULTANTS ONLY)**

**Format for Bio-Data**

1. Name:
2. Date of Birth:
3. Current Position and Address:
4. Educational Qualification: **(Starting from the highest degree)**

S.No.	Degree/Certificate	Year of Passing	University/Institute	Subjects

5. Academic/Research Experience/Employment:

S.No.	From	To	Position held	Organization

6. Areas of Specialization:
7. Honors/Awards/Recognitions received:
8. Professional Affiliations:
- 9.\* (a) List of Research Publications including popular articles, if any:  
(b) List of best professional outputs/outcomes in last 10 years, relevant to present field of specialization.  
(c) Highlights of contributions to the area of specialization.
- 10.\* Number of Books authored/edited:
- 11.\* (a) Number of Patents/Copyrights/Trade Mark/IPR granted/applied for & highlights of translational research contributions.  
(b) Technologies developed, Licensed and/or commercialized with details.
12. Dissertations supervised:  
(a) Ph.D.  
(b) Post Graduation
13. 1-2 page summary of vision as Consultant for CSIR-NPL

Signature of the Applicant

Date:

Place:

\*Details may be enclosed separately