

प्रगतसंगणनविकासकेंद्र

CENTRE FOR DEVELOPMENT OF ADVANCED COMPUTING

(इलेक्ट्रॉनिक्स और सूचना प्रौद्योगिकी मंत्रालय, भारत सरकार के तहत एक वैज्ञानिक अनुसंधान एवं विकास संगठन।)
(A Scientific R&D Organization under the Ministry of Electronics & Information Technology, Govt. of India)
वेल्लयंबलम, तिरुवनंतपुरम, / Vellayambalam, Thiruvananthapuram

केरला : पिन - 695 033 / Kerala : PIN - 695 033

फ़ोन: 0471-2723333 / Phone: 0471-2723333

आवेदन पत्र / APPLICATION FORM

1. विज्ञापन सं. / Advt. No.	
2. आवेदित पद / Post applied for	
3. आवेदित पद का कोड / Post Code applied for	
4. नाम / Name	
5. पिता का नाम / Father's Name	
6. लिंग / Sex (पुरुष / स्त्री / Male / Female)	
7. राष्ट्रियता / Nationality (बताएं- जन्म / निवासस्थान से) / (mention by Birth / Domicile)	
8. वैवाहिक स्थिति : / Marital Status: विवाहित / Married :	हाँ / Yes नहीं / No.
9. जन्मतिथि (दसवीं प्रमाणपत्र के अनुसार) / Date of Birth (As per 10 th Certificate)	दिन / Day माह / Month वर्ष / Year
10. आयु (पंजीकरण की अंतिम तिथि तक) / Age (as on last date of registration)	वर्ष / Years माह / Months दिन / Days
11. धर्म : / Religion	
12. श्रेणी / Category	अ.जा .SC अ.ज.जा . ST अ.पि.व . OBC अनारक्षित UR अन्य Others
13. चाहे वह शारीरिक रूप से विकलांग / Whether physically handicapped.	हाँ / Yes ☐ नहीं / No ☐
यदि हाँ तो जानकारी दें / If yes give details	विकलांगता की श्रेणी / Disability category विकलांगता की % / % of disability
14. पहचान चिह्न / Identification marks	1. 2.
15. रक्तसमूह / Blood Group	

अपने हाल के पासपोर्ट साइज रंगीन फोटोग्राफ चिपकायें / Affix your recent color passport size photograph

16. फोननंबर और ईमेल पते के साथ वर्तमान डाकपता (संचार के लिए) / Present Postal Address with Phone Number & e-mail address (for communication)	फोन/ : ई.मेल/ Phone : e-mail				
17. स्थायी पता/Permanent Address	फोन/ : ई.मेल/ Phone : e-mail				
18. जिसे आपातस्थिति के मामले में संपर्क करने के लिए। Whom to contact in case of Emergency.	फोन/ : ई.मेल/ Phone : e-mail				
19. दसवीं कक्षा से प्रारंभमान्यता प्राप्त शैक्षणिक/व्यावसायिक योग्यता (संबंधित दस्तावेज संलग्न करें) / Recognized Educational/Professional Qualification commencing from Xth onwards (Enclose documentary proof)					
परीक्षा /उपाधि Examination/Degree	बोर्ड /विश्वविद्यालय Board/Univ.	विषय/Subject	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing	वर्ग/डिवीजन Class/Div.	अंकों का %/ Marks(%)
20. कार्य अनुभव (यदि हो तो) का विवरण: Details of work experience (if any):					
अवधि/Period		संगठन का नाम व स्थान Name of Organization & Place	पदनाम व धारित पद Designation/Post held	आहरित कुल वेतन/Gross Pay drawn (in Rs.)	स्थायी या अस्थायी Whether Permanent/ Temporary
से/From	तक/To				

21. गेट स्कोर (पिछले दो साल का) /GATE Score (last two years):				
रजि.नं./Reg. No	परीक्षा पत्र/ Examination paper	गेट स्कोर/ Gate score	विधिमाम्यता/Validity	
			से/From	तक/To

22. प्रगत संगणन विकास केंद्रमें काम कर रहे निकट रिश्तेदारों का विवरण, यदि कोई हो Particulars of close relatives, working in C-DAC, if any			
रिश्तेदार का नाम और संबंध / Name of Relative & Relation	प्रभाग / अनुभाग Division/Section पद/Position	शामिल होने की तिथि /Date of Joining	
23. दस्तावेजों के लिए सूची की जाँच करने के लिए प्रस्तुत किया। Check list for the documents to be attached.			
उम्र का सबूत/ Proof of age	☐	मार्क्स शीट की प्रतियां/ Copies of Mark sheet	☐
फोटो पहचान प्रमाण/ Photo ID Proof	☐	अनुभव/ Experience	☐
शिक्षा / Education	☐	जाति का सबूत / Proof of Caste	☐
		अनापत्ति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो) / NOC (if applicable)	
		आयु में छूट का दावा करने पर संबंधित दस्तावेज / Related document if age relaxation is claimed	

घोषणा / DECLARATION

मैं समझता/समझती हूँ कि संविदात्मक नियुक्ति बिलकुल अस्थायी है और मैं इसके द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी सही और तथ्यों के लिए सच है और मैं ने कुछ भी छुपाया / गलत बयान नहीं किया है। मैं इसके बारे में जागरूक हूँ कि किसी भी समय अगर किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी के बारे में मेरे द्वारा दी गयी जानकारी छुपाया / गलत बयान पायी जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति सरसरी तौर पर बिना सूचना के समाप्त की जा सकती है/ I understand that the contractual appointment is purely temporary and I hereby declare that the information given above is correct, true to facts 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/engagement is liable to be summarily terminated without notice.

तारीख/Date: _____
स्थान/Place : _____

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर) /Signature of the Candidate)