

Application No.
(for Office use Only)

APPLICATION FORM (Advt. No-CIMFR-05/2020)

Note: Before filling the application, please go through the full text of advertisement carefully, which is available only on www.cimfr.nic.in. All Columns are Mandatory, No Column should be kept blank Write Not Applicable (NA) in the column, if it is not relevant to you. Use A-4 size paper for Application & Enclosures. Incomplete application form will be summarily rejected. (Please use separate application form for each post code)

Post Applied For: SCIENTIST

Post Code:

पद कोड: _____

नाम(हिंदी में)	
Name in English (Block Letter)	
Father's Name	
Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
Age on Last date of submission of Application (YY/MM/DD)	
Category for which applied:	

Affix your recent passport size colour photograph and self-attest

Particulars of Web Generated E-receipt State Bank Collect	For Office Use
Receipt No.:-	Web Generated E-receipt State Bank Collect Checked.
Date:-	Date:
	Signature:

CHECK LIST	
1. Copy of Xth Certificate(For Age Proof)	(YES/NO)
2. Copy of all marks sheet & certificate (X th onwards)	(YES/NO)
3. Experience Certificate	(YES/NO)
4. Category Certificate (SC/ST/OBC/PWD/EWS)	(YES/NO)
5. Web Generated Slip (Application Fee)	(YES/NO)
6. Duly Filled Annexure- I & II	(YES/NO)
7. Self-addressed two envelope of Rs. 22/- each	(YES/NO)
8. PhD Submission/Award certificate enclosed (kindly flag)	(YES/NO)
9. M.E/M.Tech final degree certificate and mark-sheet enclosed (kindly flag)	(YES/NO)

व्यक्तिगत विवरण/Personal Details

1	पूरा नाम(स्पष्ट अक्षरों में) Name in full (In BLOCK LETTER)																	
2	पिता का नाम /Father's Name:																	
	पेशा/Occupation:																	
3	माता का नाम/ Mother's Name:																	
	पेशा/Occupation:																	
4	जन्म तिथि : Date of Birth:	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>M</td><td>M</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr> </table>			D	D			M	M					Y	Y	Y	Y
D	D																	
M	M																	
Y	Y	Y	Y															
5	आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि को आयु: Age as on last date of receipt of application i.e. 24.11.2020 :	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Y</td><td>Y</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>M</td><td>M</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td></tr> </table>			Y	Y			M	M			D	D				
Y	Y																	
M	M																	
D	D																	
6	नागरिकता/ Nationality:																	
7	वैवाहिक स्थिति/ Marital Status:																	
8	पत्राचार का पता: Correspondence Address :																	
		Pin code: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
9	स्थायी पता/Permanent Address:																	
		Pin code: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
10	मोबाइल न० /Mobile No.																	
11	ई-मेल/ E-mail																	
12	श्रेणी:(सामान्य/अनु० जाति/अनु० जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/ तलाकशुदा / न्यायिक रूप से अलग महिलाओं) Category: (UR/SC/ST/OBC/EWS/ Divorced/Judicially Separated Women) (अपने दावे के समर्थन में प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें/Please attach a self attested copy of the certificate in support of your claim)	<p>Category:</p> <p>Category under which reservation applied for:</p> <p>No. of years of age relaxation required:</p>																

13	यदि आप दिव्यांगजन श्रेणी के हैं Are you belong to Person with Disabilities(PWD) (अपने दावे के समर्थन में प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें/Please attach a self attested copy of the certificate in support of your claim)	
14	क्या आप सीएसआईआर या इसकी किसी प्रयोगशाला/संस्थान के किसी स्थायी कर्मचारी के निकट/रक्त सम्बन्धी है? Whether any close relative/blood relative is working as permanent post in CSIR or its laboratories/Institute?	(YES / NO) यदि हाँ, तो कृपया उनका ब्यौरा दें/ If yes, give details Name: Designation: Institute Name: Relation:
15	क्या आप आवेदन शुल्क से छूट की योग्यता रखते हैं(अगर हाँ तो श्रेणी लिखें)/ Are you seeking fee exemption(if yes, specify your category)	

16. शैक्षणिक/व्यवसायिक/तकनीकी अर्हताएँ / Educational/Professional/Technical Qualifications:

शैक्षणिक योग्यता का विवरण (मैट्रिक एवं तत्पश्चात्) /Details of Educational Qualification(commencing with the matriculation). (सीजीपीए/डीजीपीए/ओजीपीए/किसी भी अन्य ग्रेडिंग को दो दशमलव अंक तक प्रतिशत में परिवर्तित अंकों का % दर्ज किया जाना चाहिए। मार्क्स को पूर्णांकित करने की अनुमति नहीं है) / (% of marks converting CGPA/DGPA/OGPA/any other grading into percentage of marks upto two decimal points should be entered. Rounding off Marks is not allowed)						
क्रम सं/ Sl. No	उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	श्रेणी/ग्रेड Division/ Grade	प्राप्तांक का प्रतिशतता / % of marks obtained	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board/University	विषय/ Subject	उत्तीर्ण होने का वर्ष/ Year of Passing
1.	X th (Matriculation)					
2.	XII th (Intermediate) Diploma					

3.	Graduation					
4.	Post Graduation	<p>First Semester duration (Year) of PG: _____ Last semester duration (Year) of PG: _____</p> <p>Marks Obtained in all semesters:</p> <p>Maximum marks of all semesters:</p> <p>Division/Grade: _____ Percentage of Marks: _____</p> <p>University Name:</p> <p>Kindly flag the Certificate and mark-sheet both, highlighting the Date and year of award of degree.</p>				
5.	Ph. D (YES/NO)	<p>Thesis Title:</p> <p>Area/Discipline:</p> <p>Department's Name:</p> <p>University:</p> <hr/> <p>Date of Submission:</p> <p>Date of Award:</p> <p>Kindly Flag the certificate highlighting the Date & year of submission/award of degree as the case may be.</p>				
6	Others					

***Note: 1. In Case of CGPA/OGPA Candidates are requested to convert the same in % as per University % Conversation Rule.**

17. क्या आप भारत से बाहर गए हैं? यदि हाँ, तो निम्नलिखित विवरण दे / Have you been outside India? If so, give the following particulars:-

यात्रा किया गया देश / Country Visited	यात्रा की तिथि/ Date of Visit	यात्रा की कालावधि/ Duration of Visit		यात्रा का प्रयोजन/ Purpose of Visit	पासपोर्ट सं एवं दिनांक/ Passport No. & Date
		From	To		

18. पद की न्यूनतम योग्यता प्राप्त करने के बाद रोजगार का विवरण (नवीनतम से शुरू करते हुए) / Details of employment after acquiring minimum qualification of the post (beginning with the latest)

Name of Organization	Whether it is related to Academic/ Research/ Industry	Designation	Whether it is Permanent or Contractual Post	Board area of work	From	To	Total No. of periods (YY/MM)

19. Details of Publication/Patents, if any, please attach reprints:

प्रकाशित प्रकाशनों की संख्या / No. of Publications published:				
वैज्ञानिक जर्नलों/ Scientific Journals	प्रकाशित / Published	स्वीकृत/ Accepted	भेजी गयी/ Communicated	प्रभाव कारक / Impact Factor (I.F)
SCI Journal				
Non SCI Journal				
कुल/ Total				
पेटेंटों की संख्या / No. of patents	Filed :			
	Year :			
	Granted :			
	Year:			

20. कोई अतिरिक्त अर्हता यथा व्यावसायिक सोसायटियों की सदस्यता, पुरस्कार एवं सम्मान इत्यादि / Any additional qualification such as membership of professional societies: awards and honours etc.,

--

21. उत्पाद विकास/प्रौद्योगिकी नवाचार/एप्लाइड प्रौद्योगिकी/अनुवाद अनुसंधान में अनुभव का विवरण / Details of experience in Product Development/Technology Innovation/Applied Technology/Translation Research.

Sl. No.	Details(Documentary proof must be attached)

घोषणा / Declaration

मैं _____ एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ, कि आवेदन पत्र में दिया गया विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही, पूर्ण एवं उचित है और यदि मेरे द्वारा दी गयी कोई सूचना गलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व या बाद में किसी अपात्रता का पता चलता है तो मेरी अभ्यर्थिता चयन/नियुक्ति के किसी भी स्तर पर रद्द की जा सकती है और मेरे विरुद्ध कारवाई की जा सकती है।

I _____ hereby declare that the statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief and in the event of any of the information being found false or incorrect or any ineligibility being detected before or after the selection, my candidature is liable to be cancelled at any stage of Selection/appointment and action may be initiated against me.

स्थान / Place:

दिनांक / Date:

अभियार्थी के हस्ताक्षर/Candidate's Signature

()

पूरा नाम/ Full Name

सेवारत अभ्यर्थी अपने वर्तमान नियोक्ता से निम्नांकित पृष्ठांकन पर हस्ताक्षर करवाएँ।

Candidate already employed should get the following endorsement signed by his/her present employer.

विभाग/कार्यालय प्रधान द्वारा पृष्ठांकन
Endorsement by the Head of the Department / Office.

सं/Number:

दिनांक/Date:

1. चयन के मामले में, उम्मीदवार को नियुक्ति पत्र प्राप्त होने के एक महीने के भीतर कार्यमुक्त कर दिया जाएगा। / In case of selection, the candidate will be relieved within one month of the receipt of appointment letter.
2. आज की तारीख तक उम्मीदवार के विरुद्ध कोई सतर्कता/अनुशासनात्मक मामला लंबित नहीं है।/ No vigilance/disciplinary case is pending against the candidate as on date.

हस्ताक्षर/Signature _____

पदनाम/Designation _____

मोहर/Stamp

ANNEXURE-I

Advt. No.: -	Post:-	Post Code: -	SBI Online Receipt No.:-	Date: -							
Name	Date of Birth		Gender:								
	DD	MM	YY								
Category : (UR/SC/ST/OBC/PWD/EWS)	No. of year of age relaxation applied for:	Age as on last date of receipt of application i.e. 24.11.2020:	YY	MM							
	Category of Reservation applied for:		YY	MM							
			DD								
Examination passed	Board/University	Total Marks	Marks Obtained	% of marks	Class/Division	Year of Passing	Subject				
10 th											
12 th /Intermediate/ Diploma											
Graduation											
Post-Graduation											
PhD (YES/NO)	Thesis Title: Area/Discipline: Department: University Name:						Date of Submission:	Date of Award:			
Date on which the Essential Qualification i.e. (PhD submission/M.E./M.Tech).prescribed for the post was awarded	Whether working in CSIR/Govt. Organization. If Yes, give the details: Designation: Organisation Name:			Technology Developed and Commercialized							
Number of Patents				Research Publication				Experience gained after obtaining the M.E/M.Tech /PhD submission			
Filed	Year	Grant	Year	SCI Journal		Non SCI Journal		Designation	Organization	Year	Month
				Number	I.F (Year)	Number	I.F(Year)				

(Candidate's Signature)



सीएसआईआर-केन्द्रीय खनन एवं ईंधन अनुसंधान संस्थान
 CSIR-CENTRAL INSTITUTE OF MINING AND FUEL RESEARCH
 (वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद)
 (Council of Scientific & Industrial Research)
 बरवा रोड, धनबाद-826001 (झारखण्ड)
 BARWA ROAD, DHANBAD- 826 001 (JHARKHAND)
 (Website: www.cimfr.nic.in)



पद/Post: Scientist

पद कोड/Post Code:

ADMIT CARD CUM HALL TICKET

Advertisement No: -CIMFR-05/2020

पूरा नाम/ Full Name: _____

पिता का नाम/Father's Name: _____

श्रेणी/Category: _____

जन्म तिथि/Date of Birth : _____ (DD/MM/YY)

पत्राचार का पता/Correspondence Address: _____

पिन कोड/Pin code: _____

Affix your recent passport
size photograph

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर/Candidate's Signature

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु/FOR OFFICE USE ONLY

इंटरव्यू का स्थान/VENUE FOR THE INTERVIEW:

इंटरव्यू की तिथि एवं समय/ DATE & TIME FOR INTERVIEW: