



हरियाणा केंद्रीय विश्वविद्यालय CENTRAL UNIVERSITY OF HARYANA

Demand Draft Number _____ Amount _____

Issuing Bank & Address _____ Date _____

FOR OFFICE USE ONLY
कार्यालय प्रयोग हेतु

SERIAL NO. (क्रम संख्या)

APPLICATION FORM FOR NON-TEACHING POSTS गैर-शैक्षणिक पदों के लिए आवेदन-पत्र

आवेदित पद का नाम /Name of the post applied for.....

पोस्ट कोड /Post Code.....

विज्ञापन संख्या /Advertisement No.

PASTE HERE A
SIGNED COPY OF
YOUR RECENT
PASS-PORT SIZE
PHOTOGRAPH

1. पूरा नाम /Name in Full.....
(IN BLOCK LETTERS)
2. पिता का नाम/Father's Name
3. माता का नाम/Mother's Name
4. पति का नाम (विवाहित स्त्रियों के लिए)/Husband's Name (in case of married Women)
5. जन्म तिथि/Date of Birth: दिन/Dayमाह/Monthवर्ष /Year
- (मैट्रिक या समकक्ष प्रमाण- पत्र)(As recorded in the Matriculation or equivalent certificate)
6. उम्र/Age (आवेदन पत्र प्राप्ति के लिए निर्धारित अंतिम तिथि परवर्ष/years.....माह/months (as on the last date fixed for the receipt of application)
7. राष्ट्रियता/Nationality.....
8. धर्म/ Religion
9. वैवाहिक स्थिति /Marital Status:विवाहित/Married अविवाहित/ Unmarried
10. लिंग/ Sex: पुरुष / Male महिला/ Female
11. क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से आते हैं?/Do you belong to any reserved category? हाँ/Yes नहीं/No
यदि हाँ तो श्रेणी निर्दिष्ट करें/(अनु.जाति/अनु. जनजाति/अपिब/शारीरिक अक्षम) If yes, specify the category (SC/ST/OBC/PWD)
12. यदि हां तो ब्यौरा दें/ If physically disabled, indicate the relevant particulars

अक्षमता की प्रकृति/ Nature of Disability	यदि लागू हो तो हाँ लिखें/ If applicable, Write 'yes'	अक्षमता का प्रतिशत/ Percentage of disability
a. अंधता/ कम दृष्टि/ Blindness or low vision :		
b. श्रवण बाधित/ Hearing impairment		
c. मस्तिष्क का रक्त पक्षाघात/ (अस्थि विकलांगता के सभी मामले शामिल / Locomotor disability or cerebral palsy (includes all cases of Orthopaedically handicapped))		
d. आत्मकेंद्रित, बौद्धिक विकलांगता, विशिष्ट सीखने की विकलांगता और मानसिक बीमारी Autism, intellectual disability, specific learning disability and mental illness		

13. स्थाई पता/ Permanent Address

.....

पिन कोड /PIN CODEफोन न./Phone Noमोबाईल/ Cell

14. पत्राचार का पता/ Address for correspondence

.....

आधार कार्ड न. /Aadhar Card No.....

पिन कोड/PIN CODEई-मेल /Email ID

15. शैक्षणिक योग्यता (आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ लगाए)/Educational qualifications (Attach additional pages, if required)

पाठ्यक्रम का नाम/ Name of the course	बोर्ड /विश्वविद्यालय का नाम/ Name of the Board / University	उत्तीर्णता का माह/ वर्ष /Month & Year passed	श्रेणी/ Division	अंको का प्रतिशत % of Marks	सीजीपीए(यदि ग्रेडिंग प्रणाली/ CGPA (if grading is applicable)	विषय/ Subjects studied
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
10 th Class / equivalent						
10+2 /equivalent						
Bachelor's degree						
Master's degree						
Any Other						

16. विशेष योग्यता /Academic distinctions

अकादमिक पाठ्यक्रम का नाम/ बोर्ड/ Name of the Academic Course / Body	प्राप्त अकादमिक वैशिष्ट्य /Academic distinction obtained

17. अनुभव बढ़ते क्रम में (वर्तमान स्थिति /रोजगार सहित) Chronological list of experience (including current position/employment)

पदनाम व वेतनमान/ Designation & scale of pay	नियोक्ता का नाम व पता Name & address of employer	अनुभव की अवधि/ Period of Experience			Nature of Appointment / work / Duties नियुक्ति की प्रकृति/ कार्य	वेतनमान/ Scale of Pay	
		कब से From date	कब तक/ To date	वर्ष एवं माह की संख्या(विज्ञापन की तिथि को) No. of years/ months (As on date of Advertisement)		पीबी/ PB	एजीपी/ AGP
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)		

18. वर्तमान स्थिति /Present position

पद/ Designation	विश्वविद्यालय /संस्थान का नाम/ Name of the University / institution	वेतनमान में वेतन(रु) Pay in Pay Band (Rs.)	जीपी/एजीपी (रु) GP/AGP (Rs.)	प्रतिमाह कुल वेतनमान (रु) Gross Pay / Total Salary p.m. (Rs.)	वेतन वृद्धि तिथि (तिथि/माह: Increment date (Date/Month)

19. संलग्न स्व अभिप्रमाणित प्रमाण पत्रों की सूची (मूल साक्षात्कार के समय प्रस्तुत करने होंगे) कृपया लागू को चिन्हित करें/ List of self attested testimonials attached (original to be produced at the time of interview). Please tick the ones applicable.

- i. माध्यमिक कक्षा का अंक पत्र एवं प्रमाण पत्र/ Matriculation mark sheet and certificate
- ii. उच्च माध्यमिक का अंक पत्र एवं प्रमाण पत्र/ Intermediate marksheet and certificate
- iii. स्नातक (फाइनल) का अंक पत्र-एवं प्रमाण पत्र / Bachelor's Programme (Final) mark sheet and degree
- iv. स्नातकोत्तर (फाइनल) का अंक पत्र-एवं प्रमाण पत्र / Master's Programme (Final) mark sheet and degree
- v. एम.फिल उपाधि/ M.Phil. degree
- vi. पीएचडी/ डी.फिल/ Ph.D. /D.Phil degree
- vii. (योग्य अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण-पत्र(अनु.जाति/अनुजनजाति/अपिव आदि) Caste Certificate issued by the Competent Authority (OBC/SC/ST/etc)
- viii. अनुभव प्रमाण पत्र/ Experience certificates
- ix. अक्षमता प्रमाण पत्र/ Disability Certificate
- x.
- xi.
- xii.
- xiii.

संलग्न स्व-अभिप्रमाणित प्रमाण-पत्रों की कुल संख्या (शब्दों में)/Total Number of above self-attested testimonials attached (in words.....)

टिप्पणी: स्व अभिप्रमाणित प्रमाण पत्रों के बिना (उम्मीदवार हेतु लागू) आवेदन पत्र स्वीकृत नहीं किए जाएंगे।

N.B. Applications without the above self-attested testimonials (applicable to the candidate) will not be entertained

बताए कि (क) आप कभी नौकरी से बर्खास्त्य हटाए गए हैं या (ख) अपराधिक मामलों में दोषी पाए गए हैं या जेल गए हैं। State whether you have been at any time (a) dismissed, removed or debarred from Service or (b) convicted by a Criminal court.

कृपया टिक करें Please tick हाँ/YES नहीं/NO

मैं घोषणा करता/ती हूँ कि उपयुक्त दी गई सभी सूचनाएं मेरी जानकारी में सही और पूर्ण है। उपयुक्त कोई भी जानकारी गलत या अपूर्ण सिद्ध हो तो मेरी नियुक्ति को खारिज किया जा सकता है। I hereby declare that all entries made by me in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found false, incomplete or incorrect, my candidature/appointment is liable to be cancelled/terminated.

स्थान/ Place

दिनांक/ Date

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant

स्थायी/ अस्थायी सेवारत अभ्यर्थी नियोक्त /विभागाध्यक्ष से अनुमोदन तथा अग्रसारित कराएं ऐसा ना कराने पर आवेदन अस्वीकृत किया जा सकता है।

(The endorsement below is to be signed and forwarded by the Head of the Department/Employer in the case of the in-service candidates whether in permanent or temporary capacity failing which the application is liable to be rejected).

नियोक्ता द्वारा अनुमोदन/ ENDORSEMENT OF THE EMPLOYER

संदर्भ सं. Ref. No

दिनांक/ Date

अग्रसारित/ FORWARDED

आवेदक.....नाम.....पद पर इस महाविद्यालय/विश्वविद्यालय/संस्थान/विभाग में अस्थायी/रूप मेंदिनों से कार्यरत है। इनका वर्तमान वेतन.....रु है तथा साथ ही एजीपी/जीपी.....रु है। यदि इनके आवेदन का स्वीकार किया जाता है तो हमें कोई आपत्ति नहीं होगी।

अधिकारी के हस्ताक्षर मुहर सहित।

The applicant (name) is holding the post of in this College/University/Institution/Department in a temporary/substantive basis since.....(date). His/Her present Pay is Rs.....in the Pay structure of Rs..... with AGP/GP of Rs.....and he/she is drawing salary of Rs.per month. His/Her next date of increment isWe have no objection to his/her application being considered.

Signature of the Officer
(with office seal)

घोषणा/शपथ
(केवल अन्य पिछडा वर्ग के आवेदक के लिए)

मैं..... पुत्र/त्री श्री
.....ग्राम/शहर.....जिला.....राज्य.....घोषणा करता/ती हूँ कि
मैं.....समुदाय का/की हूँ। जिसे परसनेल एवं ट्रेनिंग कार्यालय मेमेरेडम सं.36012/22/1993Estt.(Sct). दिनांक 8-9-1993 के आलोक में भारत सरकार ने सेवा में आरक्षण हेतु पिछडा वर्ग की श्रेणी में रखा है। यह भी घोषणा कि जाता है कि मैं क्रीमी लेयर श्रेणी से संबंध नहीं हूँ, जो उपयुक्त मेमोरेडम के कॉलम-3 में संदर्भित है। जिसे परसनेल एवं ट्रेनिंग विभाग के मेमोरेडम 36033/2004 दिनांक 9/3/2004 से परिवर्तित किया गया है।

स्थान.....

दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर

बिना हस्ताक्षर घोषणा /शपथ को अस्वीकृत कर दिया जाएगा। घोषणा पत्र मिथ्या सिद्ध होने पर किसी भी समय आवेदन अस्वीकृत किया जा सकता है।

DECLARATION/UNDERTAKING
(for OBC Candidates only)

I, _____ son/daughter of Shri _____ resident of village/town/city _____ district State hereby declare that I belong to the _____ community which is recognized as a backward class by the Government of India for the purpose of reservation in services as per orders contained in Department of Personnel and Training Office Memorandum No.36012/22/93- Estt.(SCT), dated 8/9/1993. It is also declared that I do not belong to persons/sections (Creamy Layer) mentioned in Column 3 of the Schedule to the above referred Office Memorandum, dated 8/9/1993, which is modified vide Department of Personnel and Training Office Memorandum No.36033/3/2004 Estt.(Res.) dated 9/3/2004.

Place:

Date:

Signature of the Candidate

Declaration/undertaking not signed by Candidate will be rejected. False declaration will render the applicant liable for termination of registration at any time.