त

ओवरसीयर(सी), तकनीकी एवं पर्य., श्रेणी - सी के पद पर आंतरिक अधिसूचना के सापेक्ष में आवेदन का प्रारूप।

DRMAT FO	R APPLICATION TO THE POST OF OVERSEER(C) IN THE GRADE-C AGAINST THE THE THE THE THE THE THE THE THE TH
1.	पद, जिसके लिए आवेदन
	Application for the post of:
2.	नाम (देवनागरी लिपि में)
	Name (in Devnagri script)
3,	नाम(अँग्रेजी के बड़े अक्षरों में)
	Name (in Block Letters):
4.	ग्रेड/श्रेणी के साथ वर्तमान पदनाम
	Present Designation with Grade / Category:
5.	वर्तमान पदस्थापन
	Present place of posting:
6.	पीआईएस सं.
	PIS No.:
7.	मोबाइल नंबर
	Mobile No.
8.	जन्म तिथि
	Date of birth:
9.	अ.जा./अ.ज.जा./सामान्य .
	Whether SC/ST/General
	(अ.जा. /अ.ज.जा. के मामले में विधिवत स्व-अभिप्रमाणित वैध जाति प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें/Photocopy of valid caste certificate
	duly self-attested must be enclosed in case if SC/ST)
10.	नियुक्ति की आरंभिक तिथि/ Date of
	initial appointment:
	(विधिवत स्व-अभिप्रमाणित नियुक्ति पत्र की छायाप्रति संलग्न करें/ Attach photocopy of the appointment letter duly self-attested)
11.	प्रारंभिक नियुक्ति पर नियमतिकरण की तिथि
	Date of confirmation on initial
	appointment
	(वर्तमान में कैट-1 के पद पर कार्यरत कामगारों के लिए लागू /Applicable for those who are presently designated as category-1)

## 12. शैक्षणिक/व्यावसायिक अहर्ता/ Educational/Professional qualification

(विधिवत स्व-अभिप्रमाणित प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें/Photocopy of certificate duly self-attested must be enclosed)

क्रम सं./	उत्तीर्ण परीक्षा/	संस्थान का नाम /	बोर्ड/ विश्वविद्यालय /	उत्तीर्ण होने का	अंक %	श्रेणी/ग्रेड
SI.No	Exam. Passed	Name of the Institute	Board/University	का वर्ष/	%age	Div./Grade
				Year of	of	
				Passing	Marks	

घोषणा/वचन-पत्र/ Declaration/Undertaking

प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है। यदि ऊपर दी गई कोई भी जानकारी असत्य/गलत पायी जाती है या मेरे द्वारा समर्पित कोई प्रमाण-पत्र वास्तविक/प्रामाणिक नहीं पाया जाता है या शैक्षणिक प्रमाण-पत्र में अंकित जन्म-तिथि सेवा-अभिलेख से मेल नहीं खाती है अथवा कोर्स/संस्थान मान्यता प्राप्त/अनुमोदित नहीं है तो आवेदित पद के लिए मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है और सीसीएल प्रबंधन के नियमानुसार अनुशासनात्मक कार्रवाई की जा सकती है। मेरे चयन उपरांत, में कंपनी की आवश्यकता के अनुसार कंपनी के किसी भी परियोजना में पदस्थापन के लिए तैयार हूं और पदस्थापन के स्थान में परिवर्तन के लिए आवेदन नहीं करूंगा।

Certified that the information given above is true and correct to the best of my knowledge and belief. If any of the information as furnished above is found to be incorrect/false or any certificate submitted by me is not genuine/ authentic or the date of birth in educational certificate does not Match with service record or the course/institute is not recognized/approved, my candidature for the post applied is liable to be cancelled & disciplinary action taken by the Management of CCL as per rule. On my selection, I am willing to be posted in any Project of the Company as per requirement of the Company and will not apply for change of place of posting.

कर्मचारी का हस्ताक्षर/Signature of the Employee

प्रमाण-पत्र/ Certificate यह प्रमाणित किया जाता है कि अभ्यर्थी के चयन होने की स्थिति में विभाग से स्थानपत्र विकल्प बिना चयनित अभ्यर्थी को कार्य-मुक्त किए जाने पर सहमति दी जाती है।

This is to certify that consent has been given to release the candidate without a substitute from department in the event of his/her selection.

> महाप्रबंधक/विभागाध्यक्ष, ----- विभाग GM/HOD of Department

## प्रमाण-पत्र/Certificate

यदि कर्मचारी गांधीनगर अस्पताल, रांची (पारा मेडिकल संवर्ग के कर्मचारी) तथा इकाई/क्षेत्र में पदस्थापित हैं तो निम्नलिखित विवरण भरा जाए।

The following details to be filled in case of employees posted at Gandhi Nagar Hospital, Ranchi (Paramedical cadre employees) and the applicants who are posted at Unit/Area

नाम, पदनाम पीआईएस संख्या Name, Designation PIS No.	नियुक्ति की प्रारंभिक तिथि Date of Initial Appointment	योगदान देने की तिथि Date of Joining	नियमितीक रण की तिथि Date of regulariza tion	Date of Birth	अहर्ता	क्या अ.जा./अ.ज .जा. से संबंध रखते हैं Whether SC/ST	पदस्थापन का स्थान (विभाग/ इकाई /क्षेत्र) Place ofposting (Deptt. /Unit /Area)

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने कर्मचारी के आवेदन में दिए गए बायोडाटा विवरण का सत्यापन कर्मचारी के सेवा अभिलेख/ फॉर्म-बी रजिस्टर से किया है तथा उक्त को सही पाया है। आवेदन के साथ समर्पित प्रमाण-पत्रों की छायाप्रति का सत्यापन मूल दस्तावेज से किया गया तथा अभिप्रमाणित किया जाता है कि उक्त दस्तावेज मूल की सच्ची प्रति है। कर्मचारी के विरुद्ध कोई विभागीय मामला लंबित नहीं है या विचाराधीन नहीं है।

This is to certify that I have verified the Bio-data particulars furnished by the employee in his application from the Service Records/ Form-B register of the employee and found correct. Photocopy of the certificates submitted along with the application have verified and confirmed from its originals and attested to be true copy of the same. No departmental case is pending or contemplated against the employee.

कार्मिक अधिकारी, इकाई/क्षेत्र/केंद्रीय अस्पताल, गांधीनगर /रामगढ़ Personnel Executive of Unit/Area/Central Hospital, Gandhi Nagar/Ramgarh

## प्रमाण-पत्र/Certificate

यह प्रमाणित करना है कि अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत आवेदन की जांच आंतरिक अधिसूचना और कैडर-स्कीम प्रावधानों में निर्धारित पात्रता-शर्तों के संदर्भ में की गई है। अभ्यर्थी आवेदित पद के लिए वांछित पात्रता का धारण करता है। यह सहमति भी व्यक्त की जाती है कि अभ्यर्थी के चयन होने की स्थिति में इकाई/क्षेत्र/विभाग से स्थानपत्र के विकल्प के बिना चयनित अभ्यर्थी को कार्यमुक्त किया जाएगा।

This is to certify that the application submitted by the candidate has been scrutinized in terms of the eligibility conditions laid down in the Internal Notification & Cadre Scheme provisions. The candidate is found eligible for consideration for the post applied for. It is also agreed to release the candidate without substitute from Unit/Area/Department in the event of his/her selection.

कार्मिक अधिकारी, इकाई/क्षेत्र/केंद्रीय अस्पताल, गांधीनगर /रामगढ़ Personnel Executive of Unit/Area/Central Hospital, Gandhi Nagar/Ramgarh