



**आवेदन फार्म / Application Form**

विज्ञापन संख्या / Advt. No.: ICMR-NIREH/Project/2025/01

पद हेतु आवेदन / Application for the Post of: \_\_\_\_\_

यहां अपना नवीनतम  
पासपोर्ट आकार का  
फोटो चिपकाएं और  
हस्ताक्षर करें / Paste  
your recent  
passport size photo  
& sign across

कृपया केवल एक बॉक्स पर निशान (✓) लगाएं / Please tick (✓) only one box. प्रत्येक पद/आरक्षण के लिए अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत किया जाएगा / Separate application should be submitted for each post/reservation.			
<b>01. परियोजना शीर्षक / Project Entitled: Investigations on adsorptive removal of antibiotics from water (APRIAM) (PI: Dr. Vishal Diwan, Scientist 'F').</b>			
परियोजना आईडी / Project ID	परियोजना पद का नाम / Name of the Project Postion		
Ex-PJ-17	Junior Research Fellow (JRF)	01 post (ST)	<input type="checkbox"/>
<b>02. परियोजना शीर्षक / Project Entitled: Dissecting the effect of chronic exposure to environmentally relevant levels of triclosan on pulmonary toxicity in mice and its potential mechanism" (PI: Dr. Rajasekaran Subbiah, Scientist – 'F').</b>			
Ex-PJ-24	Project Associate-II	01 post (UR)	<input type="checkbox"/>
<b>03. परियोजना शीर्षक / Project Entitled: Examining the effect of climate change associated variations in temperature, humidity, precipitation and occurrence of extreme weather events on population-level mortality in India (PI: Dr. Tanwi Trushna, Scientist – 'C').</b>			
Ex-PJ-23	Project Technical Support – III	01 post (UR)	<input type="checkbox"/>
Ex-PJ-23	Project Research Scientist-I (Non-Medical)	01 post (OBC)	<input type="checkbox"/>

ध्यान दें / Note: उम्मीदवार के इस आवेदन पर विचार करने के लिए सभी जानकारी अपनी लिखावट में भरनी होगी और सभी दस्तावेजों की प्रतियां स्व:प्रमाणित संलग्न करनी होंगी। यदि आवश्यक हो तो अनुलग्नक संलग्न किया जा सकता है। / Candidate is to fill all the information in his own handwriting and enclose self-attested copies of all documents for consideration of this application. If required Annexure can be enclosed.

1) उम्मीदवार का नाम / Name of the Candidate: .....

2) माता का नाम / Mother's name: .....

3) पिता का नाम / Father's name: .....

4) जीवनसाथी का नाम / Spouse name (if any) .....

5) लिंग / Gender: Male  Female  Transgender

6) वर्ग / Category: (SC/ST/OBC/EWS/Gen/ExSM/PWD) .....

7) जाति / Caste: .....

8) वैवाहिक स्थिति / Marital Status:  
(Married/Unmarried/divorcee/widower/widow) .....

9) जन्म की तारीख / Date of Birth: (DD/MM/YYYY)  
(certificate must be supported) .....

10) आवेदन की अंतिम तिथि को आयु /  
Age as on last date of application

साल / Years	माह / Months	दिन / Day

11) आधार नंबर / Aadhaar Number: .....

12) संचार के लिए पता / Address for Communication: .....

13) स्थायी पता / Permanent Address: .....

14) मोबाइल नंबर/Mobile No.: .....

15) ईमेल-आईडी / Email-Id: .....

16) राष्ट्रियता / Nationality: .....

17) शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification: (Enclose self attested photocopies of degree/diploma certificates & mark sheets)

परीक्षा/Examination	विषय / Subjects	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण होने का महीना और वर्ष / Month & Year of Passing	श्रेणी / Division
X <sup>th</sup> (HSC)				
XII <sup>th</sup> (HSSC)				
Diploma				
Degree				
Post Graduation				
Others				

18) अनुभव / Experience: (Enclose self attested copies of Work Experience Certificates issued by the Competent Authority) (Use separate sheet if space is inadequate)

संगठन का नाम जहां पहले काम किया/ Name of organization worked before	पद का नाम / Name of the Post	अवधि / Period		वेतनमान / Gross Pay	कार्य की प्रकृति / Nature of Work
		From	To		
Total Experience gained after acquiring the minimum essential qualification (in years): _____					

19) वर्तमान की गतिविधियां / Current Activities:

.....  
.....

20) आवेदक के काम से परिचित दो रेफरी का नाम और पता / Name & address of two referees well known with applicant's work:

व्यक्ति का नाम / Name of Person	व्यवसाय या पद / Occupation or Position	टेलीफोन नंबर और ईमेल-आईडी सहित पता / Address with Telephone No. & Email-id

21) एनआईआरईएच/आईसीएमआर में रिश्तेदारों का विवरण (यदि कोई हो) / Details of relatives in NIREH/ICMR (if any):

व्यक्ति का नाम / Name of Person	संस्थान का नाम और पद / Institute Name & Post	टेलीफोन नंबर और ईमेल-आईडी Telephone No. & Email-id

22) प्रकाशनों की सूची (पुनर्मुद्रण संलग्न करें) / List of Publications (Attach reprints):

.....  
.....

23) Whether cleared: NET/CSIR-UGC NET/ICMR-JRF/SRF/GATE or Equivalent: Yes / No.

Specify: Exam Name .....

Year .....

24) अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो / Additional information, if any .....

.....

25) Check List: (Please tick in the box given below as proof of enclosures.)

**नोट:** All Certificates must be attested and be attached in the following order:

- (i) Certificate in support of age (High School Certificate).....
- (ii) Higher Secondary/Degree/PGD/Diploma .....
- (iii) Experience Certificate .....
- (iv) Category certificate (If any).....
- (v) Documents relating to retrenched Govt. Employees/Departmental.....  
(Including Projects)


**घोषणा / DECLARATION**

में, \_\_\_\_\_ घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और कोई भी संबंधित जानकारी छिपाई नहीं गई है। मुझे पता है कि यदि उपरोक्त में से कोई भी कथन गलत पाया जाता है या किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी या प्रासंगिक विवरण को गलत बताया गया है, दबाया गया है या छोड़ा गया है, तो मैं नियुक्ति के लिए अयोग्य ठहराया जा सकता हूँ और यदि नियुक्त किया जा चुका हूँ, तो मेरी नियुक्ति निरस्त के लिए उत्तरदायी होगी।

I, \_\_\_\_\_ declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge and belief and no related information has been concealed. I am aware that if any of the above statements are found to be incorrect or false or any material information or particulars of relevance have been misstated, suppressed or omitted, I am liable to be disqualified for appointment and if appointed, my appointment will be liable to be terminated.

स्थान/Place: .....

(आवेदक के हस्ताक्षर) / (Signature of the applicant)

दिनांक/Date: .....

पूरा नाम / Full Name: .....