

## राष्ट्रीय विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान भुवनेश्वर

परमाणु ऊर्जा विभाग, भारत सरकार का एक स्वयं शासित संस्थान

#### (अनुसंधान और विकास अनुभाग)

# NATIONAL INSTITUTE OF SCIENCE EDUCATION AND RESEARCH BHUBANESWAR (An autonomous research institution under Department of Atomic Energy, Govt. of India)

Jatni, Khurda, Odisha - 752050

#### **Research & Development Section**

## विज्ञापन संख्या : NISER / R&D-316 / CS2404 / 14 / 2025-26 भर्ती के लिए आवेदन पत्र

Application for recruitment to the post of Research Scholar

Paste your recent  $colour\ passport$ photograph

1.	पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)   Full Name (In Block I	Letters):	
2.	पिता / पति का नाम   Father's / Husband's Nam	e:	
3.	जन्मतिथि   Date of Birth	:	
4.	उम्र   Age as on (दिनांक 22.08.2025)	:	
<b>5.</b>	पत्राचार के लिए डाक का पता	:	
	Postal Address for Correspondence		
6.	स्थाई पता   Permanent Address	:	
7.	(a) कॉन्टैक्ट नं   Contact No.	:	
(	(b) ई-मेल   E-mail	:	
8.	क्या अ.जा./ अ.ज.जा./अ.पि.व./ शा.वि. में आते हैं ?	:	
7	Whether belongs to SC/ST/OBC/PWD		
(	(जाति प्रमाण-पत्र का नकल संलग्न किया जावे   Copy of (	Caste Certificate to be enclosed)	
	म्या CSIR-UGC NET / GATE में योग्य हैं ? Whether CSIR-UGC NET / GATE qualified?	:	
(	(प्रमाण-पत्र का नकल संलग्न किया जावे   Copy of the C	ertificate to be enclosed)	Application Page 1 / 2

l $oldsymbol{0}$ . शैक्षणिक योग्यताएँ (स्नातक से)	<b>Educational Qualifications</b>	(Starting from	Graduation):
---	-----------------------------------	----------------	--------------

परीक्षा का नाम   Name of the Examination	बोर्ड/ विश्वविद्यालय/ संस्थान Board/ Univ./ Institute	उत्तीर्ण होने का वर्ष   Year of Passing	विषय   Subjects	अंको का प्रतिशत Percentage of Marks

## 11. अनुभव, यदि कोई हो | Experience, if any:

संगठन/ नियोक्ताका नाम Name of Organisation/ Employer	सेवा अवधि वर्ष तथा माह Period of Service in Year & Months	पदनाम Designation	वेतनमान तथा मूल/ सकल वेतन Scale of Pay & Basic/ Gross Emoluments	कार्य की प्रकृति Nature of duties

मैं सत्यनिष्ठा से पुष्ट करता / द्वारा दी गयी कोई जानकार्र	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			बास के अनुसार सही है। यदि मेरे ए जा सकता है ।
I do solemnly affirm	that the above inf	formation given	by me is true to t	the best of my knowledge ny stage, my candidature
may be cancelled.				
दिनांक   Date : स्थान   Place :			आवेदक का हस्ताक्षर	Signature of Applicant
				- Signature of rippileant