



क्षेत्रीय आयुर्वेद अनुसंधान संस्थान

(केंद्रीय आयुर्वेदीय विज्ञान अनुसंधान परिषद्, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार)

INS- 106, सेक्टर 25-, इन्दिरा नगर, लखनऊ-226016

REGIONAL AYURVEDA RESEARCH INSTITUTE

(Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, Ministry of AYUSH, Govt. of India)

INS-106, Sector-25, Indira Nagar, Lucknow-226016



आवेदन-पत्र / APPLICATION FORM

- आवेदन किए गए पद का नाम _____
Name of the post applied for _____
- नाम/ Name _____
पिता का नाम / Father's name _____
पता / Address _____
पिन कोड / PIN Code _____
- मोबाइल नं. / Mobile No. _____ ई-मेल / E-mail: _____
- जन्म तिथि / Date of Birth _____ लिंग / Gender _____ विवाहित / अविवाहित
Married/Unmarried
- समुदाय (यदि अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़े वर्ग/अन्य) _____
Community (Whether SC/ST/OBC/Others)
- शैक्षणिक योग्यताओं का विवरण / Academic Qualifications :

नवीनतम पासपोर्ट *
फोटोग्राफ चिपकाएँ
Affix recent passport
size photograph

क्र.सं. S. No.	उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	संस्थान / महाविद्यालय का नाम Name of the Institute/Collage	बोर्ड / विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	प्राप्तांकों का प्रतिशत Percentage of Marks obtain

7. अनुभव / Experience :

क्र.सं. S. No.	पद का नाम Name of Post	वेतनमान Scale of Pay	संस्थान का नाम Name of the Institute	अवधि Period		कार्य की प्रकृति Nature of work
				कब से From	कब तक To	

8. कुल प्रकाशित पत्र/मोनोग्राफ का विवरण/Total No. Of Papers/Monographs Published (Give details)

9. संगोष्ठी/कार्यशाला में सहभागी (राष्ट्रीय/अंतरराष्ट्रीय) Seminars/Symposium/Workshop attended (National/International) :

10. विशेषता / Specialization, If any : _____

11. संलग्न पत्रादि का विवरण / Details of Enclosures :

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सूचना मेरे ज्ञान व विश्वास से पूर्णतः सही है और छिपाया अथवा मिथ्या प्रस्तुत नहीं किया गया है। It is certified that the information furnished above is correct to the best of my knowledge and belief that the nothing has been concealed or misrepresented.

स्थान /Place :

दिनांक /Date :

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Signature of Applicant