

सुरक्षा सहायक के पद के लिए आवेदन प्रपत्र / APPLICATION PROFORMA FOR THE POST OF SECURITY ASSISTANT

विज्ञापन संख्या/ ADVERTISEMENT NO. 12/2026

To be filled in by the candidate in his/her own handwriting. All the columns should be filled in properly. Incomplete application proforma will be rejected summarily. / अभ्यर्थी को अपनी हस्तलिपि में भरना होगा। सभी कॉलम ठीक से भरे जाने चाहिए। अधूरा आवेदन प्रपत्र रद्द कर दिया जाएगा।

नवीनतम हस्ताक्षरित
रंगीन पासपोर्ट
आकार का फोटो
चिपकाएँ /

Affix recent passport
sized coloured
photograph signed
across in full

- पद कोड / Post Code : _____
- पद नाम / Post Name : _____
- आवेदन शुल्क का विवरण [अगर फ़ीस माफ़ है, तो : DD/ Banker's Cheque No.: _____
"FEE EXEMPTED" लिखें।] /
Particulars of Application Fee [write "FEE
EXEMPTED", if fee is exempted] Date: _____
Name of Bank & Branch: _____
- उम्मीदवार का पूरा नाम (हिन्दी में) : _____
Full Name of the Candidate (in English) : _____
[in Block Letters]
- लिंग / Gender : _____
- धर्म / Religion : _____
- पिता का नाम / Father's Name : _____
- माता का नाम / Mother's Name : _____
- जन्म तिथि / Date of Birth : _____
- 31.08.2026 को आयु / Age as on 31.08.2026 : ____ साल/Years ____ महीने/Months ____ दिन/Days
- ईमेल आईडी / Email Id : _____
- मोबाइल न. / Mobile No. : _____

13. पत्राचार का पता / Correspondence Address : _____

14. स्थायी पता / Permanent Address : _____

15. क्या आप जन्म या अधिवास से भारत के नागरिक हैं? (उपयुक्त बॉक्स पर टिक करें) / Are you a citizen of India by Birth or Domicile? (Tick the appropriate box) : जन्म से/By Birth ☐
 अधिवास से/By Domicile ☐
16. वर्ग (समर्थन में स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र संलग्न करें) : Gen ☐ SC ☐ ST ☐ OBC ☐
 (उपयुक्त बॉक्स पर टिक करें) /
 Category (Attach self-attested certificate in Support of claim) EWS ☐ ESM ☐ PwBD ☐
 (Tick the appropriate box)
17. क्या शारीरिक रूप से विकलांग हैं (हाँ / नहीं) / Whether Physically Handicapped? (Yes / No) : _____
18. क्या सीएसआईआर/ सरकारी विभाग /स्वायत्त निकाय या सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम में कार्यरत हैं?(हाँ/नहीं) / Whether Employed in CSIR/Govt. Department/ Autonomous Body or PSU? (Yes / No) : _____
19. यदि उपरोक्त का उत्तर 'हाँ' है, कृपया अपना पदनाम एवं नियोक्ता का नाम उल्लेखित करें / If answer to above is 'Yes', please mention your post and name of Employer : _____

20. क्या पूर्व सैनिक हैं (हाँ / नहीं) / Are you an Ex-Serviceman? (Yes / No) : _____
21. क्या कोई निकट संबंधी सीएसआईआर-आईएचबीटी/ या सीएसआईआर के किसी राष्ट्रीय लैब/ संस्थान में कार्यरत है/ Whether any close relative is employed in CSIR-IHBT/ or any of CSIR National Lab/ Institute? (if Yes, give detail) : _____

22. शैक्षणिक योग्यताओं का विवरण / Details of Educational Qualifications:

क्रम सं./ Sr. No.	योग्यता (10वीं और उसके बाद)/ Qualification (10 th onwards)	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम Name of the Board/ University	उत्तीर्ण होने का वर्ष / Passing Year	अंको का प्रतिशत /Percentage of Marks	श्रेणी / Division

23. अनुभव का विवरण / Experience Details:

क्रम सं./ Sr. No.	नियोक्ता का नाम व पता/ Name & Address of Employer	धारित पद/ Post Held	वेतन मैट्रिक्स लेवल / Pay Matrix Level	कार्य अवधि / Time period		कर्तव्यों के प्रकार/ Nature of Duties Performed
				From	To	
कुल अनुभव / Total Experience (Years, Months, Days)						

24. संलग्नकों की सूची (कृपया यथास्थिति अनुसार ☒ या ☐ का निशान लगाए / List of Enclosures (Please tick ☒ or ☐ as the case may be):

a)	One recent coloured passport size photograph duly pasted on the form and signed across in full.	
b)	Two additional recent coloured passport size photograph same as the photograph pasted on the duly stapled on top right side of the application form for examination purposes.	
c)	Self-attested photocopy of DOB Certificate.	
d)	Demand Draft/ Banker's Cheque in front of application form, if applicable.	
e)	Self-attested photocopies of educational qualification/ certificates.	
f)	Self-attested photocopy of Caste/Category Certificate, if applicable.	
g)	Self-attested photocopies of experience certificates, if any.	
h)	Self-attested photocopy of complete Discharge Book in respect of Ex-Servicemen/ Paramilitary Personnel.	
i)	No Objection Certificate (NOC) from the present employer, if applicable [as per Clause VI(5) of the advertisement]	
j)	Self-attested photocopy of valid document for identification (Aadhar Card/ PAN Card/ Voter ID Card/ Driving Licence, etc.)	
k)	Synopsis Sheet duly filled and signed by the applicant.	
l)	Any other relevant documents.	

घोषणा: मैं _____ एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन प्रपत्र में दिए गए सभी विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही, पूर्ण एवं उचित हैं और यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना गलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व या बाद में किसी अपात्रता का पता चलता है, तो मेरी अभ्यर्थिता रद्द कर दी जा सकती है और मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही की जा सकती है।

Declaration: I _____ hereby declare that all the statements made in the application form are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief and in the event of any of the information being found false or incorrect or any ineligibility being detected before or after the selection, my candidature is liable to be cancelled and action as per rule can be initiated against me.

दिनांक / Date: _____

उम्मीदवार के हस्ताक्षर /
Candidate's Signature _____

स्थान / Place: _____

पूरा नाम / Full Name _____

विभाग या कार्यालय अध्यक्ष द्वारा पृष्ठांकन /Endorsement by the Head of Department or Office

[विज्ञापन संख्या 12/2026 के खंड VI(5) के अनुसार / as per Clause VI(5) of the Advt. No. 12/2026]

केवल उन उम्मीदवारों के मामले में भरा जाना है जो पहले से ही सरकारी विभागों/ स्वायत्त निकायों / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों में कार्यरत हैं।
(To be filled only in case of candidates already employed in Govt. Departments/Autonomous Bodies/PSUs.)

स./ No. _____

दिनांक /Date _____

टिप्पणी/ Remarks:

पूर्ण हस्ताक्षर/ Full Signature _____

नाम/ Name _____

पदनाम/ Designation _____

मोहर/ Stamp _____

सारांश पत्र / SYNOPSIS SHEET

(अभ्यर्थी द्वारा अपनी हस्तलिपि में भरा जाना है / to be filled-in by the applicant in his/her own handwriting)

आवेदक का नाम और श्रेणी / Name of the Applicant & Category	पिता का नाम / Father's Name	जन्म तिथि / Date of Birth	पद जिसके लिए आवेदन किया है / Post applied for	शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification	अनुभव का विवरण / Experience Details	आवेदन शुल्क का विवरण (अगर छूट मिली है, तो कारण बताएं) / Fee Details (if exempted, give reason)
				1. 2. 3. 4. 5.		

उम्मीदवार के हस्ताक्षर/ Candidate's Signature _____

पूरा नाम / Full Name _____

दिनांक / Date _____