

सी.एस.आई.आर.—हिमालय जैवसंपदा प्रौद्योगिकी संस्थान (वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंघान परिषद्) CSIR-INSTITUTE OF HIMALAYAN BIORESOURCE TECHNOLOGY पालमपुर—176061(हिमाचल प्रदेश) / PALAMPUR-176061(H.P.)



चालक के पद के लिए आवेदन पत्र / APPLICATION FORM FOR THE POST OF DRIVER विज्ञापन संख्या/ ADVERTISEMENT NO. 05/2025

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

नवीनतम हस्ताक्षरित रंगीन पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएँ

Affix recent passport sized coloured photograph signed across in full

1.	पद नाम और पद कोड /Post Name & Post Code	:	
2.	आवेदन शुल्क का विवरण /Particulars of Application Fee	:	DD/Banker's Cheque No
			Name of Bank & Branch:
3.	उम्मीदवार का नाम (हिन्दी में)	:	
	Name of the Candidate (in English) [in Block Letters]	:	
4.	तिंग /Gender	:	
5.	धर्म/Religion	:	
6.	पिता का नाम /Father's Name	:	
7.	माता का नाम /Mother's Name	:	
8.	जन्मतिथि /Date of Birth	:	
9.	22.09.2025 को आयु /Age as on 22.09.2025	:	साल/Yearsमहीने/Monthsदिन/Days
10.	पत्राचार का पता /Correspondence Address	:	

11.	स्थायी पता /Permanent Address	•
12.	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 □
13.	ईमेल आईडी/Email ld	•
14.	मोबाइल न./Mobile No.	•
15.	वर्ग (समर्थन में स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र संलग्न करें) /Category (Attach self-attested certificate in Support of claim) (Tick the appropriate box)	: Gen SC ST OBC SEWS ESM PWBD
16.	क्या शारीरिक रूप से विकलांग हैं / Whether Physically Handicapped? (Yes/No)	•
17.	क्या सीएसआईआर के विभागीय उम्मीदवार हैं /Whether CSIR Departmental Candidate? (Yes/No)	•
18.	क्या सीएसआईआर-आईएचबीटी के कार्यरत कर्मचारी हैं ? /Whether CSIR-IHBT working Employee? (Yes/No)	•
19.	क्या पूर्व सैनिक हैं /Are you an Ex-Serviceman? (Yes/No)	
20.	क्या कोई निकट संबंधी आईएचबीटी/सीएसआईआर या इसके किसी राष्ट्रीय लैब/संस्थान में कार्यरत है /Whether any close relative is employed in IHBT/CSIR or any of its National Lab/ Institute? (if Yes, give detail)	•
	Page :	2 of 5

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

क्रम सं./ Sr. No.	योग्यता (10वीं के 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
				·	
			:		

22. अनुभव का विवरण /Experience Details:

नियोक्ता का नाम व पता/ Name & Address of Employer	धारित पद्/ Post Held	वेतनमान/ Pay Scale	कार्य अवधि / Time period (From – To)	कर्तव्यों के प्रकार/ Nature of Duties Performed
		,		
			74	
	Name & Address of Employer	Name & Address of Post Held	Name & Address of Employer Post Held Pay Scale	Name & Address of Employer Post Held Pay Scale Time period (From – To)

	प्रकों की सूची (कृपया यथास्थिति अनुसार 🛭 या 🗷 का निशान र	नगाए / List of Enclosure	s (Please
tick	 ✓ or ☒ as the case may be): 		
a)	One recent coloured passport size photograph pasted or across in full.	n the form and signed	
b)		h should be attached with	
	application form for examination purpose.		
c)		atta alala	
d)			H
e) f)	Self-attested photocopy of Caste/Category Certificate (i		
g)			
h)			
i)	Self-attested photocopy of discharge book in case of ES	SM candidates.	Ħ
j)	Synopsis Sheet duly filled.		
k)	Any other relevant documents.		
है अथवा चयन	एतद्द्वारा घोषणा करता/करते र विश्वास के अनुसार सही, पूर्ण एवं उचित हैं और यदि मेरे द्वारा दी न से पूर्व या बाद में किसी अपात्रता का पता चलता है, तो मेरी अभ कार्यवाही की जा सकती है ।	ो हूं कि आवेदन पत्र में दिए गए गई कोई सूचना गलत अथवा पर्थिता रदद कर दी जा सकती	अनुचित पाई जाती
the informa	***************************************	ing detected before or afte be initiated against me के हस्ताक्षर	•
	/Candida	te's Signature	
स्थान/Plac	ce: पूरा नाम/F	Full Name	
(केवल उन उ	भाग या कार्यालय अध्यक्ष द्वारा पृष्ठांकन /Endorsement by उम्मीदवारों के मामले में भरा जाना है जो पहले से ही सरकारी विभागों/ स्वा filled only in case of candidates already employed in Govt. Dep	यत्त निकायों / सार्वजनिक क्षेत्र के उ	उपक्रमों में कार्यरत
₹./ No		दिनांक /Date	
Remarks:		Full Signature	
		Name	
		Designation	
		Stamp	-
	Page 4 of 5		

SYNOPSIS SHEET

(to be filled-in by the applicant in his own handwriting)

Name of the Applicant & Category	Father's Name	Date of Birth	Post Applied for	Educational Qualification	Experience Details	Fee Details (if exempted, give reason)
A 1	,			l.		
				2.		
				3.		
				4.		
4 4 - - - - - -	•			5.		

Signature:	
Name of the Applicant:	
Date:	