



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



सुरक्षा सहायक के पद के लिए आवेदन पत्र / APPLICATION FORM FOR THE POST OF SECURITY ASSISTANT

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 अपनी हस्तलिपि में भरना होगा। सभी कॉलम ठीक से भरे जाने चाहिए। अधूरा आवेदन पत्र रद्द कर दिया जाएगा।

नवीनतम हस्ताक्षरित
रंगीन पासपोर्ट आकार
का फोटो चिपकाए

Affix recent passport
sized coloured
photograph signed
across in full

- पद नाम और पद कोड /Post Name & Post Code : _____
- आवेदन शुल्क का विवरण /Particulars of Application Fee : DD/Banker's Cheque No _____
Date _____
Name of Bank & Branch: _____
- उम्मीदवार का नाम (हिन्दी में) : _____
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 : _____
- जन्मतिथि /Date of Birth : _____
- 22.09.2025 को आयु /Age as on 22.09.2025 : ____ साल/Years ____ महीने/Months ____ दिन/Days
- पत्राचार का पता /Correspondence Address : _____

11. स्थायी पता /Permanent Address

:

11. 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 Id

:

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 ☐

EWS ☐ 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)

:

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:

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

23. 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 pasted on the form and signed across in full.
- b) Two additional recent coloured passport size photograph should be attached with application form for examination purpose.
- c) Self-attested photocopy of DOB Certificate.
- d) Demand Draft/Banker's Cheque (original), wherever applicable.
- e) Self-attested photocopies of educational qualification certificates with marksheets.
- f) Self-attested photocopy of Caste/Category Certificate (if applicable).
- g) Self-attested photocopies of experience certificates, if any.
- h) Self-attested photocopy of discharge book of ESM.
- i) Synopsis Sheet duly filled.
- j) Any other relevant documents.

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

घोषणा: मैं _____ एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र 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 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 पुष्टीकरण /Endorsement by the Head of Department or Office

(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 _____

Remarks:

Full Signature _____

Name _____

Designation _____

Stamp _____

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)
				1. 2. 3. 4. 5.		

Signature: _____

Name of the Applicant: _____

Date: _____