

In English (Roman capital letter)

केंद्रीय हिंदी संस्थान, आगरा

(CENTRAL INSTITUTE OF HINDI, AGRA)

शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार

(Ministry of Education, Govt. of India) शैक्षिक पद के लिए आवेदन पत्र (Application Form for Academic Posts)

विज्ञापन संख्या		आवेदन पत्र संख्या				
Advertisemen	Advertisement No.					
11/2020	11/2020			अद्यतन पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ चिपकाएँ Paste your recent		
आवेदन पत्र जमा करने व	ते अंतिम तिथि	Registration No :		Passport Size		
Last Date of Receipt of A		(केवल कार्यालयी उपयोग		Photograph		
		(For Office Use Only)	(9)			
11 JANUARY	, 2021					
आवेदन शुल्क के बैंक भुगतान का विवरण Details of Bank Payment against application fees						
डी.डी. क्रमांक और दिनांक	राशि	बैंक का नाम		ी. जारी करने वाली बैंक शाखा		
DD Number & Date	Amount	Name of the Ban		का नाम		
			D	D Issuing Branch's Name		
 पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है Name of the Post : Applied for : विषय Subject : 						
2. आवेदक की विशेषज्ञता का क्षे						
Applicant's Area of Spo	ecialization :					
3. व्यक्तिगत विवरण						
Personal Details :						
i ordenar Botano .						
(a) नाम Name		प्रथम नाम First Name	मध्य नाम Middle Nar	me उपनाम Surname		
देवनागरी में In Hindi						
अंगेजी में (रोमन बड़े अक्षरों में)						

(b) जन्मतिथि	दिन	माह	वर्ष	अंतिम तिथि के दिन आयु	वर्ष	माह
Date of Birth	Day	Month	Year	Age as on	Years	Month
				Last date		
(c) पिता का नाम Father's Name		<u>I</u>	<u>I</u>			1
(d) माता का नाम Mother's Name						
(e) राष्ट्रीयता Nationality						
(f) लिंग Gender	पुरुष M	ale	स्त्र	ो Female अन्य Oth	er	
(g) धर्म Religion						
(h) समुदाय / श्रेणी Community / Category		_	-	ा. / एसईबीसी (ओबीसी) / ईडव	•••	।
(1) Again / An Community / Category			-	BC) / EWS / Other Cate	gories :	
		य श्रेणी से सं	-			
				details :		
(i) वैवाहिक स्थिति Marital Status		हेत / विवारि rried / Mar	-			
(j) यदि शारीरिक रूप से अक्षम है तो संदर्भित विवरण दें		दि लागू हो तो		अक्षमता का प्रतिशत	संलग्न प्रमाण	का क्रमांक
If physically disabled indicate the relevant		pplicable v	-	Percentage of	Sr. No. o	f Proof
particulars	""	ppiloabio	WIIIO 10	Disability	Enclos	sed
(i) अल्प दृष्टिपरक अंधता						
Blindness of Low Vision						
(ii) श्रवण बाधा Hearing Impairment						
(iii) चलन बाधापरक अक्षमता या मस्तिष्क पक्षाघात						
(अस्थिमूलक विकलांगता के सभी मामलों को सम्मिलित						
करते हुए)						
Locomotors disability or Cerebral Palsy						
(includes all cases of orthopedically						
Handicapped)						
(k) स्थायी पता Permanent Address				 वर्तमान डाक पता पिन के	ोड सहित	
(k) (4141 4011 elillahent Address					•	
				Present Postal Address v	vith pin code	
\$ }						
ईमेल E-mail						
मोबाइल / फोन नम्बर / फैक्स						
Mobile / Phone Number / Fax						
आधार नम्बर Aadhar Number						
	1					

4. (a) शैक्षिक योग्यता (यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त पृष्ठ जोड़ें)

Educational Qualifications (attach Additional Pages if required)

		पाठ्यक्रम का नाम Name of the Course	बाड / विश्वविद्यालय का नाम Name of the Board / University	उत्ताण करन का माह और वर्ष Month & Year Passed	श्रणा Division	प्राप्ताका का प्रतिशत % of Marks	पूर्णाक Aggregat Marks	साजापाए (या भ्रेडिंग लागू है CGPA (if Grading is Applicable)	াৰ্থয Subjects	सलग्न प्रमाण का क्रमांक Sr. No. of Proof Enclosed
कक्षा 10 / र	समकक्ष										
10th Class	s /										
Equivaler	nt										
कक्षा 12 / र	समकक्ष										
12th Class											
Equivaler	nt										
स्नातक											
Graduatio	on										
स्नातकोत्तर									+		
Post-Grad	duation										
एम.फिल.											
M. Phil.											
पी-एच.डी.											
Ph. D.											
अन्य Othe	er										
		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\					 विषय Subject			अनुक्रमांक Roll No.	। वर्ष Year
		ोट) NET Certificate ' अन्य संगठन (कृपया स					Jubjeot				
•••	-	ther organization (I	•								
नेट के समव	कक्ष उत्तीर्ण व	ोई अन्य परीक्षा रा ज्य	/ राजकीय पात्रता प	•							
		passed equivalent									
		ग्दान की जा चुकी है? D. degree has be		हाँ / नहीं शीर्षक ं /es / No	Topic:						
गविद्धार प यदि हाँ तो	wnemer pn.				जमा कि	ए जाने की	DD	अधिसूचनाका दि	a ias	मंत्रक प	माण का क्रमांक
निम्नलिखित	त सूचनाएँ		र्च.डी. पंजीकरण दिनां L Date of Registrat			લું ગામ વર્ગ f Submis		Date of Notifica			તાળ વર્ષ પ્રસ્થાવર b. of Proof
दें		PII.D	. Date of Registrat	uon							closed
In case ye	-	दिन	माह	वर्ष							
submit the	е	Day	Month	Year	_						
following											
4.(b)	क्या पी-गः	 च.डी. उपाधि विश्ववि	 वेद्यालय अनटान क्षाणे	 ोग के "विश्वविद्या	 लय अनदान रूप	ोग				I	
7.(0)		न.जा. उत्ताच त्यस्याः ी-एच.डी. उपाधि के वि	-		-		['] नहीं Yes / No				
		। ए या जा जा जा विकास ह अंतर्गत प्रदान की गई									
		Ph.D. Degree has		accordance with	the provisions	of					
	1	nimum Standards	& Procedures for a	award of M. Phil	. / Ph.D. Degre			मावश्यक प्रमाण-पत्र			
	regulation	ns 2009			(in case of yes please enclose necessary certificate))			

5. कालक्रमानुसार अनुभव (वर्तमान पद / सेवायोजन को सम्मिलित करते हुए)

Experience in Chronological order (including current position / Employment)

पद एवं वेतनमान Designation & Scale of Pay / Level	नियोक्ता का नाम और पता Name & Address of the Employer	सेवायोजन की प्रकृति (स्थायी / अस्थायी / अनुबंध / अन्य (स्पष्ट करें) Nature of Employment	अनुभव की Period of Ex कब से From	कुल अवधि वर्ष / माह (विज्ञापन तिथि पर) No. of Years / Months (as on	कार्यदायित्वों की प्रकृति Nature of Work / Duties	संलग्न प्रमाण का क्रमांक Sr. No. of Proof Enclosed
		(Permanent / Temporary / Contract / Other) (Specify)		day of adv.)		

6. शिक्षण अनुभव -

Teaching experience

(a) शिक्षण Teaching	वर्ष No. of Years	माह No. of Months	संलग्न प्रमाण का क्रमांक Sr. No. of Proof Enclosed
(i) स्नातक स्तर Graduation Level			
(ii) स्नातकोत्तर स्तर Post Graduation Level			
(b) पोस्ट डॉक्टोरल : शिक्षण / अनुसंधान Post-Doctoral : Teaching / Research			
(c) शोघ / अनुसंघान अनुभव Research Experience			
(d) अन्य अनुभव यदि हों तो Other Experience, if any			

7. वर्तमान पद

Present Position

पदनाम Designation	संस्था का नाम Name of the Institution	संस्था की प्रकृति (सरकारी / स्वायत्तशासी निकाय / स्ववित्तपोषित / निजी / गैर-सरकारी संगठन / अन्य) (स्पष्ट करें) Nature of Institution (Govt. / Autonomous Body / Self Financing / Private / NGO / Others) (Specify)	मूल वेतन एवं वेतनमान Basic Pay & Pay Scale/Level	सकल वेतन / कुल वेतन प्रतिमाह (रु. में) Gross Pay / Total Salary Per Month (in Rs.)	संलग्न प्रमाण का क्रमांक SI. No. of Proof Enclosed

8. विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के अकादिमक स्टॉफ कॉलेज द्वारा संचालित पुनश्चर्या / अभिविन्यास (नवीकरण) या समकक्ष कार्यक्रम जिनमें सहभागिता की हो (प्रमाण संलग्न करें)

UGC Academic Staff College Refresher / Orientation or equivalent course attended (Enclosed Proof)

पाठ्यक्रम का नाम	स्थान	अवधि	प्रायोजक संस्था (एजेंसी) Sponsoring Agency
Name of the Course	Place	Duration	Sponsoring Agency

9. सम्मेलन / संगोष्ठी आदि

Conference / Seminars etc.

सहभागिता की कोटि Category of Participation	शीर्षक, स्थान, दिनांक Title, Place & Date (with total No.)	संलग्न साक्ष्यों का क्रम Sl. No. of Proof Enclosed
संगोष्ठी / सम्मेलन / कार्यशाला / परिसंवाद (सिम्पोजियम) प्रशिक्षण कार्यक्रम आदि, जो आपके द्वारा आयोजित किए गए		
Seminars / Conference / Workshops / Symposiums / Training Programmes etc. Organised		
संगोष्ठी / सम्मेलन / कार्यशाला / परिसंवाद (सिम्पोजियम) प्रशिक्षण कार्यक्रम आदि जिनमें केवल उपस्थित हुए		
Seminars / Conference / Workshops / Symposiums / Training Programmes etc. Attended Only		

नोट – आवश्यकतानुसार दिए गए निर्धारित प्रारूप में विवरण पृथक् से संलग्न करें।

Enclose the details separately on separate sheet in prescribed format if required.

10. पेशेवर संस्थाओं / संगठनों की सदस्यता Membership in Professional Bodies

संस्था / संगठन का नाम	वार्षिक सदस्यता	आजीवन सदस्यता	सदस्यता संख्या	संलग्न प्रमाण पत्र का क्रमांक
Name of the Organization	Annual	Life Membership	Membership No.	SI. No. of Proof Enclosed
	Membership			

11. अन्य श्रेयस्कर उपलब्धियों, विशिष्ट योगदान, पुरस्कार जिनका पूर्व में उल्लेख नहीं किया गया है Details of any other credentials, significant contributions, award, received not mentioned earlier :

क्र.संख्या Sl. No.	विवरण Details				
31. 140.			Details		
12. तीन सं	दर्भदाना				
	es (Three)				
1 (0,0,0,10	(111100)				
		संदर्भदाता - 1	संदर्भदाता - 2	संदर्भदाता - 3	
		Referee – 1	Referee – 2	Referee - 3	
नाम और पूरा	डाक पता				
Name & Co	omplete Postal Address				
ई-मेल E-ma	il				
मोबाइल नम्ब	र Mobile No.				
		<u> </u>	I		
13. केंद्रीय	हिंदी संस्थान में आवेदन व	रने का उद्देश्य कथन (हिंदी में 500 शब्	दों में)		
Statemer	nt of purpose about a	pplying in Kendriya Hindi Sanst	han (500 words in Hindi) :		
	•••••				

14. संलग्न स्वप्रमाणित प्रमाण-पत्रों आदि की कुल संख्या (स्वप्रमाणित प्रमाण-पत्रों, अंक पत्रों आदि दस्तावेजों के बिना प्रस्तुत आवेदनों पर विचार नही किया जाएगा)
Total no. of self attested testimonials attached (Applications without self attested Certificates, Mark sheets etc. will not be entertained):
संलग्नक विवरण –
1
2
3
4

घोषणा / DECLARATION

मैं	पुत्र / पुत्री	घोषणा करता
/ करती हूँ कि इस आवेदन में उल्लि	खित समस्त सूचनाएं एवं विवरण मेरी अधिकतम जानकारी	और विश्वास के अनुसार सत्य, सही एवं संपूर्ण हैं। इनमें से
यदि कोई भी सूचना चयन समिति पात्रता / नियुक्ति रद्द की जा सकती	ं और शासी परिषद की बैठकों से पहले या बाद में असत्य य है।	ा अशुद्ध पायी जाती हैं तो केंद्रीय हिंदी संस्थान द्वारा मेरी
I	Son/Daughter of	hereby declare that all
the statements and entries i	made in this application are true, complete and	correct to the best of my knowledge and belief.
In the event of any informa	ation being found false or incorrect or ineligibilit	ty being detected before or after the selection
committee and Governing C	ouncil meetings, my candidature/appointment ma	ay be cancelled by KHS.
		आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant
	नाम (बड़े अक्षरों में) Name (in block letters) :	
Date :	(A)	न आवेदनों पर आवेदक के हस्ताक्षर नहीं होंगे उन्हें निरस्त कर दिया जाएगा) pplication not signed by the candidate is liable to be rejected)

नियोक्ता द्वारा समर्थन पत्र / पृष्ठांकन ENDORSEMENT BY THE EMPLOYER

(सेवारत अभ्यर्थियों के मामले में निम्नलिखित समर्थन पत्र संस्थाध्यक्ष अथवा संस्था संगठन के नियोक्ता द्वारा हस्ताक्षरित एवं अग्रसारित किया जाना चाहिए) (The endorsement below is to be signed & Forwarded by the Head of the Institution or Employer of the organization/institution in the case of the in-service candidate)

केंद्रीय हिंदी संस्थान को अग्रसारित FORWARDED TO KENDRIYA HINDI SANSTHAN, AGRA

आवेदक डॉ./श्री/श्रीमती/कु जिन्होंने केंद्रीय हिंदी संस्थान, आगरा में
पद के लिए यह आवेदन प्रस्तुत किया है, नामक संस्था / संगठन में
पद पर अस्थायी / संविदा / स्थायी रूप से दिनांक से रु. से रु. चेतनमान में कार्यरत हैं। वर्तमान समय में ये रु मूलवेतन प्राप्त कर रहे हैं।
The applicant Dr./Mrs./Ms who has submitted this application for the post of
in Kendriya Hindi Sansthan, Agra has been working in this Institution / organization
namelyin the post ofin a
temporary/contract/permanent capacity with effect fromin the scale of pay of Rs.
यह भी प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक विज्ञापित पद के अनुरूप अपेक्षित योग्यता एवं अनुभव रखता है। उक्त आवेदक के विरुद्ध कोई भी अनुशासनहीनता अथवा सतर्कता का कोई मामला न तो हुआ है, न विचाराधीन है और न लंबित है। केंद्रीय हिंदी संस्थान में इनके आवेदन पर विचार किए जाने में कोई आपत्ति नहीं है।
Further, it is certified that the applicant has requisite qualifications /experiences as per the post advertised. No
disciplinary/vigilance case has ever been held or contemplated or is pending against the said applicant. There is no
objection for his/her application being considered by Kendriya Hindi Sansthan, Agra.
अग्रसारक अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Forwarding Officer
मुहर SEAL
नाम Name :
पदनाम Designation :
स्थान Place :
दिनांक Date :