## व्यक्तिगत विवरण प्रपत्र Personal Details Format

आवे	दन संख्या Application No	प	पद का नाम Name of the Post						
विज्ञ	गपन संदर्भ संख्या Ref: Advt. N	Io. :एनपीसीआई NPCIL/HR	एल/एचआरएम/ <b>201</b> M/2018/04	8/04	हाल ही में खींचा गया पासपोर्ट आकार का फोटो लगाएं व उस पर एक सिरे से दूसरे सिरे तक जाता हुआ हस्ताक्षर करें Affix recent Passport size Photograph & Sign Across				
1.	पूरा नाम Name in full (स्पष्ट अक्षरों में in Block Lett	: ers)							
2.	जन्म की तारीख Date of Birth	: _			*				
3.	वैवाहिक स्थिति Marital Statu	s : _							
4.	राष्ट्रीयता Nationality	:			, 				
5.	पता Address (यदि बदला हो तो If any chan (a) वर्तमान पता Present A		(b) ₹	स्थायी पता Peri	manent Address				
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- - -						
	(b) टेली.सं. Tel. No. (आव	गस R) :	(कार्या. (	·					
	मोबाइल सं. Mobile No. :	ई-मेल आईडी E-	Mail ID:						
6.	है. एनपीसीआईएल/परमाणु ऊर्जा विभाग या इसकी इकाइयों में कार्यरत रिश्तेदार कर्मचारी का विवरण: Details of relatives employed in NPCIL/Department of Atomic Energy or its constituent Units.								
	रिश्तेदार (रिश्तेदारों) का नाम	संबंध	किस इकाई में	धारित	पद				
	Name of Relative (S)	Relationship	नियोजित हैं Unit i which Employe		Held				

. (a) ব	(a) क्या अभ्यर्थी ने केंद्रीय/राज्य सरकार/सार्वजनिक क्षेत्र के उद्यम या अन्य संगठन में सेवा की है/कर रहे है ?								
7	Whether the ca	andidate has e	ver serve	l/is serving i	n the Central/State	Government/PSU or			
а	any other orga	nization? हां Y	es/ नहीं No	o					
(p) s	पदि हां तो कृपया	निम्नलिखित विव	ारण प्रस्तुत व	हरें If yes plea	se furnish the follo	owing details:-			
संगठन	का नाम	धारित प	ाद	कब से	कब तक	कार्य-उत्तरदायित्व			
Name of the Organization		Post Held		From	То	Responsibilities			
	4								
9									
					•	के पश्चात कोई पाठ्यक्रम			
						es after submitting his			
/	her application	n against the <i>i</i>	Advt. No I	HRIVI/2018/0	<i>)</i> 4.				
	हां Yes								
	नहीं No								
	<del></del>	<del></del>		<del></del>	- C - 1 4 - C 11-	1.4-11			
ય	गद हा ता कृपया	ानम्नालाखत ।वव	ारण प्रस्तुत व	ht If yes plea	se furnish the follo	owing details:-			
पाठ्यक्रम का ना	ाम पाठयक्र	म की अवधि	महार्षि	वेद्यालय/विश्वी	वेद्यालय/संस्था का नाम	। अध्ययन का प्रकार			
Name of the Duration of the			Name of the College/University/Institution		tion Mode of study				
Course	C	Course				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	12								
					·				
J									
		छोड़कर, कृपया	अपने स्थार्न	ोय क्षेत्र के ऐसे	दो जिम्मेदार व्यक्तियों	का विवरण दें जो आपको			
	ानते हैं:- lease furnish the below details of two responsible persons of your locality or two references to								
	you are known		-	-	-	of two references to			
		,			,				
(a) ㅋ	ाम Name		*	(b)	नाम Name				
_									
<u> </u>	यवसाय Occupa	ation		n	व्यवसाय Occupatio	on			
	कार्यालयी पता Off. Address				कार्यालयी पता Off.	Address			
व									
व									
ə _					2				
a _									

आवासीय पता	Res. Address	आवासीय पता Res. Address					
		<u> </u>					
टेली. सं. Tel	No	टेली. सं. Tel No					
मोबाइल Mob	o. No	मोबाइल Mob. No					
	घोषणा ।	Declaration					
	मैं, एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूं कि मेरी पूरी जानकारी व विश्वास के अनुसार उपर्युक्त कथन सत्य है। I hereby declare that all the above statements are true to the best of my knowledge and belief.						
	y candidature is liable to be reje	किसी भी चरण में मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकती है। cted at any stage if the information given above					
तारीख Date : स्थान Place :	हस्ताक्षर Signature नाम Name	: : :					