

# व्यक्तिगत विवरण प्रपत्र Personal Details Format

आवेदन संख्या Application No- \_\_\_\_\_ पद का नाम Name of the Post \_\_\_\_\_

विज्ञापन संदर्भ संख्या Ref: Advt. No. : एनपीसीआईएल/एचआरएम/2021/02  
NPCIL/HRM/2021/02

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 Letters)
2. जन्म की तारीख Date of Birth : \_\_\_\_\_
3. वैवाहिक स्थिति Marital Status : \_\_\_\_\_
4. राष्ट्रियता Nationality : \_\_\_\_\_
5. पता Address  
(यदि बदला हो तो If any change) :  
(a) वर्तमान पता Present Address (b) स्थायी पता Permanent Address  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(b) टेली.सं. Tel. No. (आवास R) : \_\_\_\_\_ (कार्या. O) \_\_\_\_\_  
मोबाइल सं. Mobile No. : \_\_\_\_\_ ई-मेल आईडी E-Mail ID: \_\_\_\_\_

6. 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 Name of Relative (S)	संबंध Relationship	किस इकाई में नियोजित हैं Unit in which Employed	धारित पद Post Held

7. (a) कृपया अनुभव विवरण प्रस्तुत करें Please furnish the details of post qualification experience designation wise held from time to time :-

संगठन का नाम Name of the Organization	केंद्रीय/राज्य सरकार/सार्वजनिक क्षेत्र के उद्यम/अन्य संगठन Whether Central/State Government/PSU/Any other organisation	धारित पद Post Held	कब से From	कब तक To	कुल अनुभव Total experience	Pay Level of pay matrix in the revised pay structure as per CCS (Revised Pay) Rules 2016 (CDA Pattern) or equivalent level in IDA Pattern	कार्य-उत्तरदायित्व Responsibilities

- 8 (a) क्या अभ्यर्थी ने विज्ञापन सं. एनपीसीआईएल/एचआरएम/2021/02 के सम्मुख आवेदन के पश्चात कोई पाठ्यक्रम से अध्ययन कर रहे है। Whether candidate is pursuing any course of studies after submitting his/her application against the Advt. No. NPCIL/HRM/2021/02.

हां Yes

नहीं No

यदि हां तो कृपया निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत करें If yes please furnish the following details:-

पाठ्यक्रम का नाम Name of the Course	पाठ्यक्रम की अवधि Duration of the Course	महाविद्यालय/विश्वविद्यालय/संस्था का नाम Name of the College/University/Institution	अध्ययन का प्रकार Mode of study

9. अपने निकट संबंधियों को छोड़कर, कृपया अपने स्थानीय क्षेत्र के ऐसे दो जिम्मेदार व्यक्तियों का विवरण दें जो आपको जानते हैं:- Please furnish the below details of two responsible persons of your locality or two references to whom you are known (other than your close family members).

(a) नाम Name _____	(b) नाम Name _____
व्यवसाय Occupation _____	व्यवसाय Occupation _____
कार्यालयी पता Off. Address _____ _____	कार्यालयी पता Off. Address _____ _____
आवासीय पता Res. Address _____ _____	आवासीय पता Res. Address _____ _____
टेली. सं. Tel No. _____	टेली. सं. Tel No. _____
मोबाइल Mob. No. _____	मोबाइल Mob. No. _____

**घोषणा Declaration**

- i मैं, एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूँ 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.
- ii मुझे ज्ञात है कि उपर्युक्त सूचना के अपूर्ण व गलत पाए जाने पर किसी भी चरण में मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकती है।  
I am aware that my candidature is liable to be rejected at any stage if the information given above is incomplete or incorrect.

तारीख Date : \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर Signature : \_\_\_\_\_

स्थान Place : \_\_\_\_\_ नाम Name : \_\_\_\_\_