

नीटी, मुंबई - 400 087

NITIE, Mumbai - 400 087

प्रोफाइल डाटा /PROFILE DATA

पद, जिसके आवेदन किया गया है / ----- साक्षात्कार की तारीख / -----

POST APPLIED FOR ----- DATE OF INTERVIEW-----

I व्यक्तिगत /PERSONAL -----

1. पूरा नाम / Name, in full-----

प्रथम / First

मध्य /Middle

अन्तिम / Last

2. जन्म तारीख / Date of birth कद से.मी/Height Cms वजन कि.ग्राम / Kgs.

3. वर्तमान पता (स्थानीय) Present Address (Local) -----

4. स्थाई पता (मूल निवासस्थान)/Permanent address (Native place) -----

टेलिफोन ऑफिस/Office Tel. ----- घर/Residence-----मोबाईल/Mobile -----

ईमेल/E.Mail -----

5. पुरुष / स्त्री /Male /Female ----- राष्ट्रीयता /Nationality -----

AADHAR NO ----- PAN NO -----

6. वैवाहिक स्थिति /Marital Status अविवाहित /Single विवाहित/Married

(Mark appropriate with ✓)

7. क्या माता - पिता साथ रहते हैं स्वयं का घर / Own home किराये पर/Rent बोर्ड /Board

Live with parents

(Mark appropriate with ✓)

अन्य उल्लेख करें -----

Other specify -----

8. आश्रितों की सं. / No. of Dependents----- बच्चे/Children ----- बालिग/Adults -----

9. यदि शादीशुदा हैं तो क्या पति/पत्नी कार्य करते हैं/ पद / What position -----

If married, does spouse work

कंपनी का नाम / Name of the Company -----

10. पिता का नाम /Father's name ----- काम/Occupation-----

11. भाई-बहनों की सं./Nos. of Brothers and sisters. ----- बड़े/Elder ----- छोटे/Younger -----

12. क्या आपके रिश्तेदार नीटी में हैं? हाँ/नहीं

Do you have relatives working in NITIE?

Yes/No

नाम/Name :----- पद /Position -----

13. आप अनुसूचित जाति / जनजाति से हैं? हाँ/नहीं -----
 Do you belong to Scheduled Caste /Scheduled Tribe? Yes /No -----
 जाति/जनजाति का नाम/Name of the Caste /Tribe: -----
14. व्यक्तिगत पहचान चिन्ह/ 1) -----
 Personal Identification marks 2) -----

II शिक्षा/EDUCATION:

परीक्षा/ Examination	स्कूल/ महाविद्यालय/ School/College	विश्वविद्यालय/ University	प्राप्त श्रेणी/ Class obtained	उत्तीर्ण करने का / Year of passing
1. -----	-----	-----	-----	-----
2. -----	-----	-----	-----	-----
3. -----	-----	-----	-----	-----
4. -----	-----	-----	-----	-----
शैक्षिक सम्मान Scholastic Honours	-----	वजीफे Scholarship	-----	अर्थिक सहायता आदि Assistantship etc.
-----	-----	-----	-----	-----

III व्यावसायिक /PROFESSIONAL :

डिप्लोमा /प्रमाणपत्र 1) Diploma/Certificate	संस्थान Institute	प्राप्त श्रेणी Class obtained	उत्तीर्ण करने का वर्ष Year of passing
i) -----	-----	-----	-----
ii) -----	-----	-----	-----
iii) -----	-----	-----	-----
iv) -----	-----	-----	-----

2. मातृभाषा/MOTHER TONGUE -----

आप कौन-सी भाषाएँ बोलते हैं/What languages do you speak

भाषा /Language	बोलना/speak	पढ़ना/Read	लिखना/Write
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

IV गतिविधियाँ/Activities:

1. आप कौन से खेल खेलते हैं?/What games do you play?

2. आपके कौनसे शौक हैं या मनोरंजन की कौन सी गतिविधियाँ हैं?/ What hobbies or recreation activities do you enjoy?

3. आप कौन सी किताबें, पत्रिकायें आदि अक्सर पढ़ते हैं?/ What books, magazines, Journals, etc. do you read frequently ?

V अनुभव/Experience (सूची में अन्तिम नियोक्ता का पहले रखिये) (List in order with last employer first):

कंपनी / संगठन का नाम व पता Name of & Address of Company / Organization	विभाग Department	पद/ Post Held	अवधि/Duration से/From तक/To	लिया गया अंतिम वेतन Last salary drawn	छोड़ने का कारण Reason for leaving
1. -----	-----	-----	-----	-----	-----
2. -----	-----	-----	-----	-----	-----
3. -----	-----	-----	-----	-----	-----
Work Experience after PhD					
1. -----	-----	-----	-----	-----	-----
2. -----	-----	-----	-----	-----	-----

VI सैन्य /Military :

1. सेवा की शाखा/Branch of service : ----- नियुक्ति की तारीख /Date entered :-----
Date of discharge : -----
2. सेवा-मुक्त के समय का ओहदा (उदाहरण के लिये चिकित्सा-संबंधी,मानद आदि)/ सेवा मुक्त होने का प्रकार /
Rank at discharge (i.e. Medical, Honorable, etc.) Type of discharge

3. प्रमुख कार्य /Major duties :-----
4. किन सेवा-स्कूलों में रहें/Service Schools attended : -----
5. क्या अपंग हुए, और अपंगता का प्रतिशत /Disabilities incurred, and percent of disability received : -----

VII शारीरिक /Physical :

1. पिछले टीके की तारीख/Date of last Vaccination : -----
2. पिछले 10 वर्षों के दौरान आपको हुई गंभीर बीमारियों की सूची /List of any serious illness you have had during the last 10 years. : -----
3. पिछले 10 वर्षों के दौरान क्या आप अस्पताल में दाखिल किये गये या डॉक्टर से चिकित्सा कराई, यदि हाँ, तो कब और किस कारण से/
Have you been hospitalized or treated by a doctor during the last 10 years : -----

अस्पताल में भर्ती की अवधि/Duration of hospitalization से /From ----- तक /To -----

VIII संदर्भ /References :

1. तीन व्यवसायिक संदर्भों की सूची, जो रिश्तेदार या पहले अधिकारी न रहे हों:/

List three professional references who are not relatives or previous supervisors :

नाम/Name	पता/Address	व्यवसाय/Occupation	वर्षों से परिचित/Years known
i) -----	-----	-----	-----
ii) -----	-----	-----	-----
iii) -----	-----	-----	-----

2. आपात-स्थिति में इन्हें सूचित करें / In case of emergency notify.

नाम/Name: -----

पता/Address: -----

फोन नं/Phone No.----- मोबाईल नं/Mobile -----

Any Criminal case pending against you in any court in India? -----

If Yes, what is the status of the case. -----

IX यदि आप कोई अन्य जानकारी देना चाहते हैं, तो उसके लिये स्थान:/Space for any other information which you wish to add:

यदि चुन लिये गये तो तत्काल कार्य ग्रहण कर सकते हैं : हाँ/नहीं ----- दिन के अंदर।

If selected can you join immediately. Yes/No. Within ----- days.

मैं निष्ठापूर्वक घोषणा करता /करती हूँ कि मेरी अधिकतम जानकारीव विश्वास के अनुसार उपरोक्त विवरण सही है।

I do solemnly declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

स्थान/Place :

दिनांक/Date :

हस्ताक्षर/Signature