



## CENTRAL UNIVERSITY OF HARYANA हरियाणा केन्द्रीय विश्वविद्यालय

FOR OFFICE USE ONLY  
(कार्यालय प्रयोग हेतु)

SERIAL NO.  
(क्रम संख्या)

### APPLICATION FORM FOR TEACHING POSTS (Part – A)

(शैक्षिक पदों के लिए आवेदन-पत्र) (भाग – अ)

Name of the post applied for.....  
(आवेदित पद का नाम)

School/ Department .....

(स्कूल / विभाग)

Advt. No (विज्ञापन सं०).....Date (दिनांक) .....

DEMAND DRAFT PARTICULARS (डिमांड ड्राफ्ट का ब्यौरा)			
Name of the Bank (बैंक का नाम)	D.D. Number (डी.डी. नम्बर)	Date (दिनांक)	Amount (राशि)

PASTE HERE A  
SIGNED COPY OF  
YOUR RECENT  
PASS-PORT SIZE  
PHOTOGRAPH

1. Name in Full (पूरा नाम) .....  
(IN BLOCK LETTERS)
2. Father's Name (पिता का नाम) .....
3. Mother's Name (माता का नाम) .....
4. Husband's Name (in case of married Women) (पति का नाम (विवाहित स्त्रियों के लिए)) .....
5. Date of Birth: Day (जन्म तिथि: दिन) .....Month (माह) .....Year (वर्ष) .....  
(As recorded in the Matriculation or equivalent certificate (मैट्रिक या समकक्ष प्रमाण-पत्र के अनुसार))
6. Age उम्र (as on the last date fixed for the receipt of application  
(आवेदन पत्र प्राप्त के लिए निर्धारित अंतिम तिथि पर) .....years(वर्ष) .....months (माह)
7. Nationality (राष्ट्रीयता) .....
8. Religion (धर्म) .....
9. Marital Status: (वैवाहिक स्थिति): Married (विवाहित)  Unmarried (अविवाहित)
10. Sex: (लिंग): Male (पुरुष)  Female (महिला)
11. Do you belong to any reserved category? (क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से आते हैं)?: Yes हाँ  No नहीं   
If yes, specify the category (SC/ST/OBC/PWD) (यदि हाँ तो श्रेणी निर्दिष्ट करें (अनु० जाति/अनु० जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/शारीरिक अक्षम)
12. If physically disabled, indicate the relevant particulars (यदि हाँ तो ब्यौरा दे):-

Nature of Disability (अक्षमता की प्रकृति)	If applicable, Write 'yes' (यदि लागू हो तो 'हाँ' लिखें)	Percentage of disability (अक्षमता का प्रतिशत)
a. Blindness or low vision : अ. (अंधता या कम दृष्टि)		
b. Hearing impairment आ. (श्रवण बाधित)		
c. Locomotor disability or cerebral palsy (includes all cases of Orthopaedically handicapped) इ. (मस्तिष्क का रक्तश्राव पक्षाघात (अस्थि विकलांग के सभी मामले शामिल)		

13. Permanent Address (स्थायी पता) .....

PIN CODE (पिन कोड) .....Phone No (फोन नं०).....Cell (मो०) .....

Address for correspondence (पत्राचार का पता) .....

.....PIN CDE (पिन कोड) .....

Email ID (ई-मेल).....

14. Educational qualifications (Attach additional pages, if required)

(शैक्षणिक योग्यता (आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पृष्ठ लगायें)

Name of the course (पाठ्यक्रम का नाम)	Name of the Board / University (बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम)	Month & Year passed (उत्तीर्णता का माह और वर्ष)	Division (श्रेणी)	% of Marks (अंक का प्रतिशत)	CGPA (if grading is applicable) (सीजीएपी ग्रेडिंग प्रणाली)	Subjects studied (विषय)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
10 <sup>th</sup> Class / equivalent						
10+2 /equivalent						
Bachelor's degree						
Master's degree						
M.Phil. / equivalent						
Ph.D.						
Indicate specifically whether Ph.D. degree has been awarded (क्या पीएच.डी. की उपाधि प्राप्त हो गई है)			Yes (हाँ) / No (नहीं)			
Whether Ph.D. degree was with course work or not (क्या पीएच.डी. उपाधि के साथ कोर्स वर्क शामिल था)			Yes (हाँ) / No (नहीं)			
NET/SLIET for lectureship, if any (नेट/स्लेट व्याख्याता के लिए)	Subject (विषय)		Roll No (अनुक्रमांक)	Year (वर्ष)	Position (स्थिति)	
Any other exams passed (यदि अन्य कोई परीक्षा उत्तीर्ण की हो)						

15. Chronological list of experience (including current position/ employment)

(अनुभव, बढ़ते क्रम में (वर्तमान स्थिति/ रोजगार सहित))

Designation & scale of pay (पदनाम व वेतनमान)	Name & address of employers (नियोक्ता का नाम एवं पता)	Period of Experience (अनुभव की अवधि)			Nature of Appointment / work / Duties (नियुक्ति की प्रकृति/कार्य/ प्रकृति)	Scale of Pay (वेतनमान)	
		From date (कब से)	To date (कब तक)	No. of years/ months (As on date of Advertisement) (वर्ष एवं माह की संख्या (विज्ञापन की तिथि को))		PB (पीबी)	AGP (एजीपी)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)		

16. Nature of experience (अनुभव की प्रकृति)

a) Teaching (शिक्षण)	No. of years (साल)	No. of months (महीने)
i) Under-graduate level (स्नातक स्तर)		
ii) Post-graduate level (स्नातकोत्तर स्तर)		
b) Post-doctoral experience (पोस्ट-डॉक्टरल अनुभव)		
c) Other experience, if any (अन्य अनुभव, यदि हो)		
<b>Total experience</b> (कुल अनुभव)		

17. Details of Post doctoral experience (पीएच.डी. उपाधि के बाद (पोस्ट डॉक्टरल) अनुभव का ब्यौरा)

Agency (एजेंसी)	Host Institute (मेजबान संस्थान)	From date (कब से)	To date (कब तक)	Duration (अवधि)

18. Academic distinctions (विशेष योग्यता)

Name of the Academic Course / Body (अकादमिक पाठ्यक्रम का नाम/ बॉडी)	Academic distinction obtained (प्राप्त अकादमिक वैशिष्ट्य)





25. List of self attested testimonials attached (original to be produced at the time of interview). Please tick ✓ the ones applicable.

(संलग्न स्व अभिप्रमाणित प्रमाण-पत्रों की सूची (मूल साक्षात्कार के समय प्रस्तुत करना होगा) कृपया लागू को ✓ चिह्नित करें):-

- i. Matriculation mark sheet and certificate  
(माध्यमिक (मैट्रिक) का अंक-पत्र एवं प्रमाण-पत्र)
- ii. Intermediate marksheet and certificate  
(उच्च माध्यमिक (इंटरमिडिएट) का अंक-पत्र एवं प्रमाण-पत्र)
- iii. Bachelor's Programme (Final) mark sheet and degree  
(स्नातक (फाइनल) का अंक-पत्र एवं प्रमाण-पत्र)
- iv. Master's Programme (Final) mark sheet and degree  
(स्नातकोत्तर (फाइनल) का अंक-पत्र एवं प्रमाण-पत्र)
- v. M.Phil. degree  
(एम.फिल. उपाधि)
- vi. Ph.D. /D.Phil degree  
(पीएच.डी. / डी.फिल. उपाधि)
- vii. D.Litt, D.Sc., L.L.D degree  
(डी.लिट., डी.एससी. / एल.एल.डी. उपाधि)
- viii. NET, UGC-JRF, CSIR-JRF Award Certificate  
(नेट, यूजीसी-जेआरएफ, सीएसआइआर-जेआरएफ प्रमाण-पत्र)
- ix. Caste Certificate issued by the Competent Authority (OBC/SC/ST/etc)  
(योग्य अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण-पत्र (अनु० जाति/अनु० जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग आदि))
- x. Experience certificates  
(अनुभव प्रमाण-पत्र)
- xi. Recommendation letter(s)  
(अनुशंसा-पत्र)
- xii. Award (s) /Fellowship (s)  
(अवार्ड / फ़ैलोशिप)
- xiii. Publication (s)  
(प्रकाशन)
- xiv. Disability Certificate  
(अक्षमता प्रमाण-पत्र)
- xv.
- xvi.
- xvii.
- xviii.

Total Number of above self attested testimonials attached (in words) \_\_\_\_\_  
(संलग्न स्व-अभिप्रमाणित प्रमाण-पत्रों की कुल संख्या) (शब्दों में)

N.B. Applications without the above self attested testimonials (applicable to the candidate) will not be entertained

(टिप्पणी: स्व-अभिप्रमाणित प्रमाण-पत्रों के बिना (योग्य उम्मीदवार) आवेदन-पत्र स्वीकृत नहीं किया जायेगा।)

State whether you have been at any time (a) dismissed, removed or debarred from Service or (b) convicted by a Criminal Court. Please tick YES (हाँ)  NO (नहीं)

I hereby declare that all entries made by me in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found false, incomplete or incorrect, my candidature/appointment is liable to be cancelled/terminated.

(मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त दी गई सभी जानकारियाँ मेरी जानकारी में सत्य, सही और पूर्ण हैं। उपर्युक्त कोई भी जानकारी असत्य, गलत या अपूर्ण सिद्ध हो तो मेरी नियुक्ति को खारिज किया जा सकता है।)

Signature of the Applicant  
(आवेदक के हस्ताक्षर)

Place (स्थान) .....

Date (दिनांक) .....

(The endorsement below is to be signed and forwarded by the Head of the Department/Employer in the case of the in-service candidates whether in permanent or temporary capacity failing which the application is liable to be rejected).

(स्थायी/अस्थायी सेवारत अभ्यर्थी नियोक्ता/विभागाध्यक्ष से अनुमोदन तथा अग्रसारित करायें/ऐसा न कराने पर आवेदन अस्वीकृत किया जा सकता है।)

ENDORSEMENT OF THE EMPLOYER  
(नियोक्ता द्वारा अनुमोदन)

Ref. No (संदर्भ संख्या) .....

Date (दिनांक) .....

FORWARDED

The applicant ..... (name) is holding the post of ..... in this College/University/Institution/Department in a temporary/substantive basis since.....(date). His/Her present Pay is Rs.....in the Pay structure of Rs..... with AGP/GP of Rs.....and he/she is drawing salary of Rs. ....per month. His/Her next date of increment is ..... We have no objection to his/her application being considered.

Signature of the Officer  
(with office seal)

(अग्रसारित)

(आवेदक ..... (नाम).....पद पर इस महाविद्यालय/विश्वविद्यालय/संस्थान/विभाग में अस्थायी/सबस्टेंटिव रूप में.....(दिनों) से कार्यरत हैं। इनका वर्तमान वेतन रूपये ..... है तथा इनका वेतनमान रूपये .....है साथ में एजीपी/जीपी रूपये ..... है। यदि इनके आवेदन को स्वीकार किया जाता है तो हमें कोई आपत्ति नहीं होगी।)

(अधिकारी के हस्ताक्षर)  
(मोहर सहित)