

भारतीय विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान पुणे
INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE EDUCATION AND RESEARCH PUNE

डॉ. होमी भाभा रोड, पुणे - 411 008 / Dr. Homi Bhabha Road, Pune - 411 008



विज्ञा. सं. / Advt. No. 66/2024

पद का नाम / Name of the Post: पोस्ट-डॉक्टरल फेलो / Post-Doctoral Fellow

पासपोर्ट आकार
की तस्वीर /
Passport size
color
photograph

1. नाम / Name(in block letters):

2. जन्मतिथि / Date of Birth (DD/MM/YY):

3. संचार के लिए पता / Address for Communication:

स्थायी पता / Permanent Address:

शहर / City: पिन / Pin:

शहर / City: पिन / Pin:

दूरभाष / Phone No.:

दूरभाष / Phone No.:

*ई-मेल / *Email:

*कृपया सुनिश्चित करें कि ई-मेल आईडी सही और सुपाठ्य हो। / *Please make sure that the e-mail ID is correct and legible.

4. अर्हताओं का विवरण (10 वीं से आगे) / Details of Qualifications (10th onwards):

डिग्री / परीक्षा उत्तीर्ण Degree / Examination Passed	विषय / विशेषज्ञता का क्षेत्र Subjects / Area of specilaization	विश्वविध्यालय , संस्थान / University, Institution	उत्तीर्ण होने का वर्ष / Year of Passing	औसत अंक / सीजीपीए Average Marks/CG PA	Class / श्रेणी

5. अतिरिक्त योग्यता परीक्षा उत्तीर्ण (यदि कोई हो) / Additional Qualifying Examination(s) Passed (if any):

(a) सीएसआईआर/यूजीसी-नेट-जेआरएफ / CSIR/UGC-NET-JRF पंजीकरण/रोल नंबर / Registration/Roll No.: _____ परीक्षा की तिथि / Date of exam: _____ वैधता / Validity: _____	(b) जेईएसटी, जीएटीई / JEST, GATE पंजीकरण/रोल नंबर / Registration/Roll No.: _____ स्कोर (प्रतिशतक और रैंक) / Score (percentile and Rank): _____ वैधता / Validity: _____
--	---

6. अनुभव (शिक्षण / अनुसंधान / औद्योगिक आदि) यदि कोई हो / Experience (Teaching/Research/Industrial etc.) if any:

संगठन का नाम /Name of the Organization	पदनाम / Designation	अवधि / Period		कार्य की प्रकृति / Nature of Work
		से / From	तक /To	

7. शोध प्रकाशन (यदि कोई हो, प्रस्तुत / स्वीकृत / प्रकाशित) / Research Publications (if any, submitted / accepted / published):

8. व्यक्तिगत जानकारी / Personal Information:

a	राष्ट्रीयता / Nationality	
b	लिंग / Gender	
c	वैवाहिक स्थिति / Marital status	
d	पिता/पति/पत्नी का नाम /Father's/Spouse's Name	
e	निःशक्त व्यक्ति : हाँ/नहीं (यदि हां, तो आवश्यक दस्तावेज प्रस्तुत करें) Whether person with disability : Yes/No (if yes, furnish necessary document)	
f	क्या संबंधित है: यूआर / एससी / एसटी / ओबीसी / पीएच श्रेणी? (कृपया जैसा लागू हो लिखें)	

	Whether belongs to: UR / SC/ST/OBC / PH Category? (Please write as applicable)	
8	क्या आपका कोई निकट संबंधी आईआईएसईआर में कार्यरत है/हैं? यदि हां, तो विवरण दें : Whether any of your close relative(s) is / are employed in IISER? If yes, give details :	

9. कोई अन्य प्रासंगिक जानकारी / Any other relevant information:

घोषणा / DECLARATION

मैं एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मैंने दिए गए निर्देशों और विवरणों को ध्यान से पढ़ लिया है और इस आवेदन पत्र में की गई प्रविष्टियां मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही हैं।

I hereby declare that I have carefully read the instructions and particulars supplied to me and that the entries made in this application form are correct to the best of my knowledge and belief.

स्थान / Place:

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant

दिनांक / Date:

(नोट / Note: अपूर्ण आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा / Incomplete applications will not be considered)