

## आवेदन पत्र/APPLICATION FORM

**INTERNATIONAL INSTITUTE FOR POPULATION SCIENCES  
(Deemed University)**

**Govandi Station Road, Deonar, MUMBAI-400088.**

**अन्तर्राष्ट्रीय जनसंख्या विज्ञान संस्थान**

**(विश्वविद्यालय समतुल्य)**

**गोवंडी स्टेशन रोड, देवनार, मुंबई-400088.**

**Application for Teaching post**

अपना हाल ही का  
पासपोर्ट साइज का  
फोटो चिपकाकर उस  
पर हस्ताक्षर करें  
Affix Signed  
Recent Passport  
Size Photo here

विज्ञापन संख्या/Advt. no. \_\_\_\_\_

आवेदित पद का नाम/Application for the post of \_\_\_\_\_

विभाग/ Department \_\_\_\_\_

1.	नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name (in block letters)	
2.	माता/पिता/पति/पत्नी का नाम Parent's/Spouse's Name	
3.	जन्म तिथि तथा जन्म स्थान (प्रमाण पत्र संलग्न करें) Date & Place of Birth (Attach Certificate)	
4.	अ) स्थाई पता पिन कोड नं. के साथ मोबाइल क्र./दूरभाष क्र.एस.टी.डी. कोड सहित ईमेल (स्वतः का) a) Permanent with Pin Code Mobile No./Contact No. with STD code Email (self):	
5.	ब) पत्राचार के लिए वर्तमान पता पिन नं. सहित मोबाइल क्र./दूरभाष क्र. एस.टी.डी. कोड सहित b) Present address for correspondence with Pin Code Mobile No./Contact No. with STD code	
6.	राष्ट्रीयता/Nationality	
7.	वैवाहिक स्थिति: विवाहित/अविवाहित Marital Status: Married/Unmarried	
8.	लिंग: पुरुष/स्त्री Sex: Male/Female	
9.	स्थाई खाता संख्या/PAN No. (आयकर/Income Tax)	
10.	क्या आप आरक्षित वर्ग से हैं Whether belongs to reserved category	अनुसूचित जाति - (हाँ/नहीं) Scheduled Caste (Yes/No) अनुसूचित जनजाति - (हाँ/नहीं) Scheduled Tribe (Yes/No) अन्य पिछड़ा वर्ग - (हाँ/नहीं) Other Backward Class (Yes/No) या /or शारीरिक विकलांग - (हाँ/नहीं) P.W.D. (Yes/No) यदि हाँ तो विकलांगता का प्रकार (पैर, आँख, कान इत्यादि का उल्लेख करें) विकलांगता की प्रतिशतता (% का उल्लेख संख्या में करें उदाहरणार्थ 10, 20, इत्यादि) If yes, nature of disability (specify leg, hand, eyes, ear etc.) disability percentage (specify % in number, e.g. 10,20 etc.

11. शैक्षिक अर्हता (दसवीं कक्षा के पश्चात्)/Academic Records (Matriculation onwards)

पी.जी./डिग्री/ डिप्लोमा/PG/ Degree/Diploma	विश्वविद्यालय/ बोर्ड/ University/ Board	उत्तीर्ण करने का वर्ष/Year of passing	विषय/Subject	प्राप्तांक/अंकों का प्रतिशत/Aggregate scale and Percentage of marks	श्रेणी / Division	प्रयासों की संख्या/No. of Attempts

--	--	--	--	--	--	--

सहायक प्रोफेसर के लिए यू जी सी द्वारा संचालित नेट (एन ई टी) सहित प्रमाणपत्रों तथा अंक तालिकाओं की प्रतियां संलग्न करें और यदि नेट परीक्षा देने के लिए छूट-प्राप्त हो तो प्रमाणपत्र संलग्न करें)/(Attach copies certificates and mark sheets including NET for Assistant Professor conducted by UGC and if exempted from appearing in the NET enclose proof.)

12	विशेषज्ञता का क्षेत्र (शैक्षिक पद के मामले में) Field of Specialization (in case of academic posts)	:	
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	--

13. शोध-प्रबंध का शीर्षक यदि लागू हो/Thesis/Dissertation Title if applicable: \_\_\_\_\_

14. क्या आप सरकारी/अर्ध सरकारी/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/स्वायत निकाय में कार्यरत हैं?  
यदि हाँ तो, यदि आपका आवेदन उचित माध्यम से नहीं भेजा गया हो तो आपको अपने नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाणपत्र लाना होगा।  
Are you employed in Govt./Semi Govt./Public Sector Undertaking/ Autonomous Body?  
If Yes, you are required to bring No Objection Certificate from your employer, if your application has not been forwarded Through Proper Channel.

15. अनुभव: (कार्यानुभव प्रमाणपत्रों की प्रतियाँ संलग्न करें) यदि जगह अपर्याप्त हो तो विवरण के लिए अलग पन्ने का उपयोग करें।  
Experience : (enclosed copies of work experience certificates) use separate sheet if space is inadequate.

वर्तमान पदनाम से लेकर पूर्व पदों का विवरण /Present Designation to previous designation details	ग्रेड तथा वेतनमान (वेतन का विवरण)/ Grade & Pay Scale (Salary Details)	नियोक्ता का नाम, पता और संपर्क क्रं./Name of the employer, Address & contact no.	कार्यग्रहण की तिथि/Date of joining	छोड़ने की तारीख/Date of Leaving	कार्य का प्रकार / Nature of work

16. अनुभव/Experience : वर्षों में/(in years) वर्षों में/ (in years)

a) अध्यापन/Teaching - स्नातकोत्तर /Post Graduate  तक - Under Graduate:

b) अध्यापन अनुभव/Teaching Experience -डॉक्टरल /Doctoral  डॉक्टरल /Post Doctoral:

c) अनुसंधान मार्गदर्शन/Guiding Research - वर्ष/Years  पीएच. डी. पूर्ण करवाने की संख्या/  
No .of Ph.Ds. produce

17. कृपया यूजीसी की अधिसूचना, दिनांक 30 जून 2010 के अनुसार विधिवत भरी हुई यू जी सी की ए पी आइ तालिका संलग्न करें (संस्थान की वेबसाइट से डाउनलोड करें)/Please attach duly filled API tables by UGC. As UGC Notification dated 30 June 2010 (download from Institute's Website)

18. प्रकाशन (सूची संलग्न करें)/Publications (attach separate list):  
प्रकाशित/Published  प्रेस/press  स्वीकृत/Accepted

19. संदर्भ (तीन ऐसे संदर्भ व्यक्तियों के नाम एवं पूरे पते जिन्हें उम्मीदवार के पद और अनुभव की जानकारी हो)/References (Three References):

नाम/Name	व्यवसाय या पद/ Occupation or Position	पता, दूरभाष क्रं. और ई.मेल सहित / Address with Tel.No. & Email

--	--	--

20. पेंशन/भविष्य निधि का विवरण/Particulars about Pension/Provident Fund etc.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
21. क्या आपको अन्यत्र किसी नियुक्ति/स्कॉलरशिप के लिए चुना गया है? यदि हां तो कृपया उसका विवरण दें। / Are you being considered for any appointment/scholarship elsewhere ? If so, please give details.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
22. क्या आपसे संबंधित कोई अदालती मामला चल रहा है। यदि हाँ तो उसका ब्यौरा दें.  
Whether any court case related to you is going on, If yes give details.
23. पद ग्रहण करने के लिए कितने समय की नोटिस की आवश्यकता है? /Notice required for joining the post?
24. आपने जिस पद के लिए आवेदन किया है, उसके लिए अपनी उपयुक्तता को किस प्रकार उचित ठहराते हैं? (5 बुलेट्स पॉइन्ट में उल्लेख करें) / How do you justify your suitability to the post applied ? (mention in 5 bullet points)
25. कोई अन्य जानकारी (अलग पन्ना संलग्न करें)/Any other information (attach separate sheet):
26. वर्तमान गतिविधियां/Current activities :
27. संलग्नों की सूची/List of Enclosure:

## घोषणा/DECLARATION

में \_\_\_\_\_ घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचना सत्य है और सर्वोत्तम ज्ञान व विश्वास के आधार पर सही है एवं कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है। मुझे यह ज्ञात है कि ऊपर दी गई सूचना गलत या झूठी पाई गई तो मुझे अपात्र ठहराया जा सकता है या मेरी नियुक्ति हुई हो तो मेरी नियुक्ति को रद्द किया जा सकता है। I \_\_\_\_\_ declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge and belief and no related information is concealed. I am aware that if any of the above statements are found to be incorrect or false or any material information or particulars of relevance have been misstated, suppressed or omitted, I am liable to be disqualified for appointment and if appointed, my appointment will be liable to be terminated.

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of Applicant

स्थान/Place : \_\_\_\_\_

दिनांक/Date : \_\_\_\_\_

टिप्पणी: कृपया विधिवत हस्ताक्षर किया हुआ कम्प्यूटरीकृत आवेदन जमा करें। हस्तलिखित आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा।

**Note: Please submit the computerized application duly signed. Hand written application will not be considered.**