

F. No. : Admn. 1(4)/2018/Tech dated 21.11.2025

सी एस आई आर – भारतीय रासायनिक जीवविज्ञान संस्थान
CSIR-Indian Institute of Chemical Biology
4, राजा एस सी मल्लिक रोड / Raja S C Mullick Road,
कोलकाता / Kolkata – 32

**सूचना / NOTIFICATION**

विषय : विज्ञापन सं. R&C/600/2025 के अंतर्गत रिक्ति कोड: 6002509, 6002510 & 6002511 के तहत तकनीशियन (1) पद हेतु भर्ती – अनंतिम रूप से चयनित उम्मीदवार – संबंध में /

Subject: Recruitment to the post of Technician (1) against the advertisement Nos. R&C/600/2025 under the Vacancy Code: 6002509, 6002510 & 6002511 – Provisional Selected candidate – reg.

यह सभी संबंधितों की जानकारी हेतु सूचित किया जाता है कि दिनांक 11.09.2025 को आयोजित प्रतियोगी लिखित परीक्षा के प्रदर्शन के आधार पर चयन समिति द्वारा निर्णय लिया गया है कि केवल उन्हीं अभ्यर्थियों की प्रश्नपत्र-II (Paper-II) एवं प्रश्नपत्र-III (Paper-III) की उत्तर पुस्तिकाओं का मूल्यांकन किया जाएगा, जिन्होंने पेपर-I में निम्नलिखित न्यूनतम अंक प्राप्त किए हैं:

With reference to this Institute Advertisement No. R&C/600/2025 under Vacancy Codes: 6002509, 6002510 & 6002511, it is hereby notified for the information of all concerned that, based on the performance in the competitive written examination held on 11.09.2025, the Selection Committee has decided that only those candidates who have secured the following minimum marks in Paper-I will have their Paper-II & Paper-III answer scripts evaluated:

क्रम सं./ Sl. No.	रिक्ति कोड / Vacancy Code	पेपर-I में न्यूनतम पात्रता अंक / Minimum Threshold Marks in Paper-I	
		सामान्य / UR	अन्य पिछड़ा वर्ग / OBC
1	6002509	40	-
2	6002510	40	-
3	6002511	-	35

2. पेपर-I में उपरोक्त न्यूनतम अंक प्राप्त करने वाले अभ्यर्थियों के पेपर- II एवं पेपर-III में प्राप्त अंकों के आधार पर चयन समिति ने मूल प्रमाणपत्रों के सत्यापन हेतु 13 अभ्यर्थियों को शॉर्टलिस्ट किया है। तदनुसार, संस्थान ने अधिसूचना सं. Admn. 1(4)/2018/Tech दिनांक 30/10/2025 के माध्यम से सभी चयनित अभ्यर्थियों को 14/11/2025 को मूल प्रमाणपत्रों के सत्यापन हेतु उपस्थित होने का अनुरोध किया था।

Based on the marks obtained in Paper-II & III by the candidates those who have secured the minimum threshold marks in Paper-I as mentioned above, the Selection Committee shortlisted 13 candidates for verification of original documents. Accordingly, the Institute, vide Notification No.Admn. 1(4)/2018/Tech dated 30/10/2025, requested all shortlisted candidates to appear for original document verification on 14/11/2025.

3. तत्पश्चात, दस्तावेज़ सत्यापन के लिए उपस्थित 13 अभ्यर्थियों के पेपर-II एवं पेपर-III में प्रदर्शन के आधार पर तथा चयन समिति की अनुशंसा पर, सक्षम प्राधिकारी, सीएसआईआर-आईआईसीबी ने विज्ञापन सं. R&C/600/2025 के अंतर्गत रिक्ति कोड 6002509, 6002510 एवं 6002511 के तहत तकनीशियन (1) पद के लिए निम्नलिखित अभ्यर्थी का अस्थायी रूप से चयन किया है :

Further, based on the performance in Paper-II & Paper-III of the 13 candidates who appeared for document verification, and upon the recommendation of the Selection Committee, the Competent Authority, CSIR-IICB, has provisionally selected the following candidate for the post of **Technician (1)** against Advertisement No. R&C/600/2025 under Vacancy Codes: 6002509, 6002510 & 6002511 :

Vacancy Code: 6002509 ; No. of Post: UR-01						
Sl. No.	Roll No.	Name	Category	Date of Birth	Total Marks Obtained (Paper-II+Paper-III)	Remarks
1	900021	SUJOY MALLICK	SC	05-11-1997	174	Selected (Own Merit)

Vacancy Code: 6002510 ; No. of Post: UR-01						
Sl. No.	Roll No.	Name	Category	Date of Birth	Total Marks Obtained (Paper-II+Paper-III)	Remarks
1	1000012	ARYAN CHOHAN	OBC	09-02-2003	153	Selected (Own Merit)

Vacancy Code: 6002511; No. of Post: OBC-01						
Sl. No.	Roll No.	Name	Category	Date of Birth	Total Marks Obtained (Paper-II+Paper-III)	Remarks
1	1100008	GAURAV KUMAR	OBC	01-07-1997	105	Selected

4. पैनल की वैधता इस विषय पर मौजूदा सीएसआईआर/भारत सरकार के नियमों द्वारा शासित होगी / The validity of the panel will be governed by the extant CSIR/Gol Rules on the subject.

5. चयनित अभ्यर्थियों को चयन पत्र, उनके आवेदन पत्र में दिए गए पत्राचार पते पर स्पीड पोस्ट एवं ई-मेल द्वारा जारी किया जाएगा / The letter of selection will be issued to the **selected candidate** by Speed Post to the correspondence address and email as given in his / her application form.

6. एक आवश्यक शर्त के रूप में, अंतिम रूप से चयनित उम्मीदवारों को इस संस्थान में आगे की आवश्यक कार्रवाई के लिए **10/12/2025** तक निम्नलिखित दस्तावेज जमा करने होंगे, साथ ही पद ग्रहण करने के लिए स्वीकृति पत्र भी जमा करना होगा, अन्यथा यह माना जाएगा कि उम्मीदवार सीएसआईआर-आईआईसीबी, कोलकाता में अंतिम रूप से चयनित पद पर शामिल होने में इच्छुक नहीं हैं और उम्मीदवारी रद्द कर दी जाएगी / As an essential prerequisite, the provisionally selected candidates has to submit the following documents to this Institute latest **by 10/12/2025** for further necessary action at this end along with a acceptance letter to join the post, failing which it shall be presumed that the candidate is not interested to join the provisionally selected post in CSIR-IICB, Kolkata and his / her candidature shall be cancelled:

- चरित्र प्रमाण पत्र के साथ सत्यापन प्रपत्र की 3 प्रतियां भरें (कृपया पीछे से पीछे प्रिंट लें) / fillup **3 copies of Attestation Forms** along with Character Certificate (Please take back to back print).
- मेडिकल फिटनेस प्रमाण पत्र - सिविल सर्जन या जिला चिकित्सा अधिकारी या समकक्ष स्तर के चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी किया गया / **Medical Fitness Certificate**—issued by a Civil Surgeon or a District Medical Officer or a Medical Officer of equivalent status.
- उम्मीदवार का कथन और घोषणा - सिविल सर्जन या जिला चिकित्सा अधिकारी या समकक्ष स्थिति के चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित (कृपया पीछे से पीछे प्रिंट लें) / **Candidate's Statement and Declaration**— Counter signed by a Civil Surgeon or a District Medical officer or a Medical Officer of equivalent status (Please take back to back print).

प्रपत्र इस अधिसूचना के साथ संलग्न हैं / **Forms are attached with this Notification**

7. हिन्दी और अंग्रेजी के मूलपाठ में विसंगति होने पर अंग्रेजी मूलपाठ मान्य होगा / In the event of any inconsistency between Hindi and English version, the English version shall prevail

प्रतिलिपि / Copy to :

प्रशासन नियंत्रक / Controller of Administration

- सूचना पट्ट / Notice Board
- आईटी प्रभाग - सीएसआईआर-आईआईसीबी की वेबसाइट पर इसे अपलोड करने का अनुरोध सहित / IT Division – with request to upload the same on the CSIR-IICB website
- कार्यालय प्रति / Office Copy

साक्ष्यंकन प्रपत्र

ATTESTATION FORM

फोटो

Photo

1. चेतावनी साक्ष्यंकन प्रपत्र में गलत सूचना देना या किसी तथ्यपूर्ण सूचना को छुपाना, उम्मीदवार की अयोग्यता होगी तथा उसे परिषद् सेवा के अनुपयुक्त माना जाएगा।

“WARNING” The furnishing of false information or suppression of any factual information in the Attestation form would be a disqualification, and is likely to render the candidate unfit for employment under the Council.

2. यदि इस प्रपत्र को सरकार जमा करने के उपरान्त हवालात में बंद हुआ हो, दोषी उहराया गया हो या बहिष्कृत किया गया हो तो उसकी विस्तृत सूचना संघ संस्थान या फिर जिस प्राधिकारी के पास पहले साक्ष्यंकन प्रपत्र भेजा गया हो, जो भी प्रासंगिक हो, उसे तत्काल देनी चाहिए अन्यथा इसे तथ्यपूर्ण सूचना को छुपाना माना जाएगा।

If detained, convicted, debarred etc., Subsequent to completion and submission of this form, the details should be communicated immediately to the Institute or the authority to whom the attestation form has been sent earlier, as the case may be, failing which it will be deemed to be a suppression of factual information.

3. यदि किसी व्यक्तिके सेवाकाल के दौरान यह पाया जाता है कि वह व्यक्ति साक्ष्यंकन प्रपत्र गलत सूचना भरा है या किसी तथ्यपूर्ण सूचना को छुपया है तो उसकी सेवा समाप्त कर दी जाएगी।

If the fact that false information has been furnished or that there has been suppression of any factual information in the attestation form, comes to notice at any time during the service of a person, his services would be liable to be terminated.

1. पुरा नाम (बड़े अक्षरों में) उपनाम सहित, यदि कोई है। Name in full (in block capitals) with aliases, if any.	कृपया यह भी बताएं कि क्या आप ने कभी अपने नाम या उपनाम के किसी भाग को जोड़ा या छोड़ा है। Please indicate if you have added or dropped in any state any part of your name or surname.
2. पुरा वर्तमान पता (अर्थात् गाँव, थाना तथा जिला या घर संख्या, गली /सड़क/ रोड तथा शहर)। Present address in full (i.e. village, Thana and District, or House Number, Lane / Street / Road and Town)	

(2)

3. क) पुरा स्थायी पता (अर्थात गाँव, थाना तथा जिला या घर संख्या, गली /सड़क/ रोड तथा शहर)। Home address in full (i.e. Village, Thana and District, or House Number, Lane / Street / Road and Town).	
3. ख) यदि वास्तव में पाकिस्तान का रहने वाला है तो उस देश का पता तथा भारतीय संघ में प्रवासन की तारीख। If originally a resident of Pakistan, the address in that country and the date of migration to Indian Union.	

4. उन स्थानों का विवरण (निवास की अवधि सहित) जहाँ आप विगत 5 वर्षों में एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों। विदेश में रहने पर 21 वर्ष की उम्र के बाद उन सभी स्थानों का विवरण जहाँ आप एकवर्ष से अधिक समय तक रहे हों।

Particulars of Places (with periods, of residence), where you have resided for more than one year at a time during the preceding five years. In case of stay abroad (including Pakistan) particulars of all places where you have resided for more than one year after attaining the age of 21 years, should be given.

से From	तक To	पुरा निवासीय पता (अर्थात गाँव, थाना तथा जिला या घर संख्या, गली / सड़क / रोड तथा शहर) Residential addresses in full (i.e. Village, Thana & Distt. or House No Lane / Street, Road & Town)	पूर्ववर्ती कॉलमों में उल्लिखित स्थान का जिला मुख्यालय Name of the District Headquarters of the place mentioned in the preceding column

(3)

5. परिवारिक विवरण Family Details	नाम Name	राष्ट्रियता (जन्मगत तथा/या निवासीय) Nationality (by birth or domicile)	जन्म स्थान Place of birth	पेशा (यदि नियुक्त है तो पदनाम तथा कार्यालय का पता दीजिए) Occupation (if employed give designation & official address)	वर्तमान डाक पता (यदि मृत है तो अन्तिम पता दीजिए) Present postal address (if dead give last address)	स्थायी गृह पता Permanent home address
पिता (पुरा नाम, उपनाम, सहित यदि कोई है) Father (name in full aliases, if any)						
माता Mother						
पत्नी / पति Wife / Husband						
भाई / भाईयों Brother (s)						
बहिन / बहिनें Sister (s)						

पुत्र / पुत्री तथा / या लड़किक / लड़कियों के संबंध में सूचना दी जाए यदि वे विदेश में पढ़ते / रहते हैं

Information to be furnished with regard to son(s) / daughter(s) and in case they are studying / living in a foreign country :-

नाम Name	राष्ट्रियता (जन्मगत तथा / या निवासीय) Nationality by birth or by domicile	जन्म स्थान Place of birth	किस देश में पढ़ रहा / रहा है Country in which Studying / living	पुर्व कॉलेज में उल्लिखित देश में किस तारीख से पढ़ रहा / रहा है Date from which studying / living in the country mentioned in previous column

(4)

6. राष्ट्रीयता Nationality																	
7. क) जन्म तिथि Date of Birth	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> </table>									D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y										
ख) मैट्रिक परीक्षा के समय आयु Age of Matriculation																	
8. क) जन्म स्थान किस जिला तथा राज्य में अवस्थित है। Place of birth, District and State in which situated.																	
9. क) आपका धर्म Your religion																	
ख) क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के सदस्य हैं ? उत्तर यदि 'हाँ' या 'नहीं' में दीजिए तथा उत्तर यदि हाँ है तो उसका नाम लिखिए। Are you a member of Scheduled Caste / Scheduled Tribe / Other Backward class ? Answer 'Yes' or 'No' and if the Answer is 'Yes' state the name there of.																	

10. 15 वर्ष की आयु के बाद, शैक्षणिक स्थानों अर्थात् स्कूल तथा कालेज में विताए गए वर्ष सहित शैक्षणिक योग्यताओं का उल्लेख कीजिए।

Educational qualifications showing places of education with years in schools and colleges since 15 year of age.

स्कूल का नाम / कालेज का पुरा नाम / पता Name of School / College / University with full Address	प्रवेश की तारीख Date of entering	छोड़ने की तारीख Date of leaving	परीक्षा पास किए Examination passed

11. (क) क्या आप केन्द्रीय या राज्य सरकार या अर्ध सरकारी या सरकारीवत निकाय या सरकारी नियन्त्रणाधीन या गैर सरकारी फर्म या संस्था में किसी समय नियुक्त हुए थे या है ? यदि ऐसा है तो तारीख सहित नियुक्ति की अद्यतन पूर्ण विवरण दीजिए।

Are you holding or have any time held an appointment under the Central or State Government or a Semi-Government or a quasi-Government Body, or an autonomous body, or a public undertaking, or a private firm or institution? If so, give full particulars with dates of employment upto-date.

समय Period		पदनाम, पारिश्रमिक तथा नियुक्ति की प्रकृति Designation, emoluments and nature of employment.	नियोक्ता का पुरा नाम तथा पता Full name & address of employer	पूर्व नौकरी छोड़ने का कारण Reasons for leaving previous service
से From	तक To			

11. (ख) यदि पिछला नौकरी भारत सरकार / राज्य सरकार / निजी उपक्रम या भारत सरकार अथवा राज्य सरकार द्वारा नियंत्रित / एक स्वायत्त निकाय / विश्वविद्यालय / स्थानीय निकाय के अन्तर्गत था।
If the previous employment was under the Govt. of India / a State Govt. / an undertaking owned or controlled by the Govt. of India or a State Govt. / an autonomous body / University / Local body :

- क्या आप केन्द्रीय सिविल सेवा (अस्थायी सेवा) नियम 1965 के नियम 5 या कोई भी समरूप पत्राचार नियम के अन्तर्गत एक महीने की सूचना देने के उपरान्त सेवा छोड़े हैं ?

Whether you had left service on giving a months notice under Rule 5 of the Central Civil Service (Temporary Service) Rules, 1965, or any similar corresponding rules ?

☐

- क्या आपके विरुद्ध कभी भी कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई किया गया है ?

Were any disciplinary proceedings ever framed against you ?

☐

- क्या आपके द्वारा सेवा समापन सूचना के समय या अनुवर्ती दिनांक, वास्तव में सेवा समापन के पहले किसी भी मामले में आपके आचरण को स्पष्ट करने के लिए आपके बुलाया गया था ?

Have you been called upon to explain your conduct in any matter at the time you gave notice of termination of service, or at a subsequent date, before your services actually terminated ?

☐

12. (क) क्या आप कभी गिरफ्तार हुए हैं ?

Have you ever been arrested ?

हाँ / नहीं
Yes / No

- (ख) क्या आप पर कभी मुकदमा चला है ?

Have you ever been prosecuted ?

हाँ / नहीं
Yes / No

- (ग) क्या आप कभी हवालात में बंद रहे हैं ?

Have you ever been kept under detention ?

हाँ / नहीं
Yes / No

- (घ) क्या आप कभी वैधानिक रूप से बाध्य हुए हैं ?

Have you ever been bound down ?

हाँ / नहीं
Yes / No

- (ङ) क्या आप को कभी न्यायालय में आर्थिक दण्ड मिला है ?

Have you ever been fined by a Court of Law ?

हाँ / नहीं
Yes / No

- (च) क्या आपको किसी अपराध के कारण न्यायालय से आर्थिक दण्ड मिला है ?

Have you ever been convicted by a Court of Law for any offence ?

हाँ / नहीं
Yes / No

- (छ) क्या आपको कभी किसी परीक्षा से वहिष्कृत किया गया है या किसी विश्वविद्यालय के द्वारा निलम्बित या किसी अन्य शैक्षणिक प्राधिकारी / संस्थान के द्वारा परीक्षा में बैठने से वंचित किया गया है ?

Have you ever been debarred from any examination or restituted by any University or any other educational authority / institution ?

Yes / No

- (ज) क्या आपको कभी लोक सेवा आयोग की परीक्षा / चयन में बैठने से वंचित किया गया है ?

Have you ever been debarred / disqualified by any Public Service Commission from appearing at its examination / Selection ?

हाँ / नहीं

Yes / No

(6)

- (झ) क्या इस साक्ष्यंकन पत्र को भरते समय आपके विरुद्ध किसी न्यायालय में कोई मामला लम्बित है ? हाँ / नहीं
Is any case pending against you in any Court of Law at the time of filling up this Attestation Form ? Yes / No
- (ज) क्या इस साक्ष्यंकन पत्र को भरते समय आपके विरुद्ध किसी विश्वविद्यालय या प्रशिक्षण प्राधिकारी / संस्था में कोई मामला लम्बित है हाँ / नहीं
Is any case pending against in any University or any other educational authority institution at the time of filling up this Attestation Form? Yes / No

- (ii) यदि उपर्युक्त लिखित प्रश्नों में से किसी का उत्तर हाँ है तो मामला / गिरफ्तार / कारावास / दोष / अपराध / दण्डदेश / सजा इत्यादी का विस्तृत विवरण दीजिए तथा / या न्यायालय / विश्वविद्यालय में इस फार्म को भरते समय किस प्रकार का मामला लम्बित है, उल्लेख कीजिए।
If the answer to any of the above mentioned questions is "Yes" give full particulars of the case / arrest / detention / fine / conviction / sentence / punishment etc. and / or the nature of the case pending in the Court / University etc., at the time of filling up this form.

ध्यान दें

- (i) कृपया इस साक्ष्यंकन प्रपत्र में उपर लिखित चेतावनी देखिए।
Please also see the "Warning" at the top of this Attestation Form.
- (ii) प्रत्येक प्रश्न का उत्तर हाँ या नहीं को काटने हुए, जो भी हो, स्पष्ट रूप में दीजिए।
Specific answers to each of the questions should be given by striking out "Yes" or "No" as the case may be.

13. संदर्भ हेतु अपने मुहल्ले के दो जिम्मेदार व्यक्तियों का नाम और पता हवाला दीजिए, जो आपसे परिचित हैं। Name & address of two responsible persons of your locality or two references to whom you are known.	(क)
	(ख)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई पूर्वोक्त सूचना मेरी सर्वोत्कृष्ट जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्ण तथा सही है। मेरी जानकारी के अनुसार ऐसा कोई तथ्य नहीं है जो परिषद् / सरकारी सेवा हेतु मेरी अयोग्यता घोषित करेगी।

I certify that the foregoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief. I am not aware of any circumstances which might impair my fitness for employment under the Council / Government.

.....
उम्मीदवार का हस्ताक्षर

Signature of Candidate

दिनांक

Date

स्थान

Place

परिचय प्रमाणपत्र

IDENTITY CERTIFICATE

(मिम्नलिखित में से किसी एक के द्वारा प्रमाणपत्र हस्ताक्षरित किया जाए)

(Certificate to be signed by any one of the following)

- (i) केन्द्रीय या राज्य सरकार का राजपत्रित अधिकारी
Gazetted Officers of Central or State Government
- (ii) उस निर्वाचन क्षेत्र के संसद सदस्य या राज्य विधान मंडल के सदस्य जहाँ उम्मीदवार या उसके मातापिता / अभिभावक निवास कर रहे हैं
Members of Parliament or State Legislature belonging to the constituency where the candidate or his parent / guardian is ordinary residing
- (iii) उप खण्ड मजिस्ट्रेट / अधिकारीगण
Sub-Divisional Magistrates / Officers
- (iv) मजिस्ट्रेट की क्षमता से आसीन तहसिलदार / नायब / उपतहसिलदार
Tehsildars or Naib / Deputy Tehsildars authorised to exercise magisterial powers
- (v) जहाँ उम्मीदवार अंतिम शिक्षा ग्रहण किया हो उस मान्यता प्राप्त स्कूल / कालेज / संस्थान / प्रधानाध्यापक
Principal / Head -Master of the recognised School / College / Institution on where the candidate studied last
- (vi) खण्ड विकास अधिकारीगण
Block Development Officers
- (vii) डाक पाल
Post - Masters
- (viii) पंचायत निरीक्षक
Panchayat Inspectors

प्रमाणित किया कि मैं श्री / श्रीमती / कुमारी

Certified that I have known Shri / Smt / Kumari

श्री के पुत्र / पुत्री

Shri Son / daughter of

को विगत वर्षों महीने से जानता हूँ तथा मेरी सर्वोत्कृष्ट जानकारी तथा विश्वास के अनुसार उनके द्वारा दिए गए विवरण सत्य हैं।

for the last years
and belief the particulars furnished by him / her correct.

months and that to the best of my knowledge

स्थान

Place

दिनांक

Date

हस्ताक्षर

Signature

पदनाम तथा पता

Designation of Status and address.

कार्यालय द्वारा भरा जाए

TO BE FILLED BY THE OFFICE

- (i) नियोक्त प्राधिकारी का नाम, पदनाम तथा पूरा पता।
Name designation and full address of the appointing authority.
- (ii) किस पद लिए उम्मीदवार चयन हुआ है।
Post for which the candidate is being considered.

चरित्र प्रमाण पत्र / CHARACTER CERTIFICATE

1. प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री / कुमारी

श्री के पुत्र / पुत्री को विगत वर्षों
महीने से जानता हूँ और यह कि मेरे सर्वश्रेष्ठ ज्ञान और विश्वास के अनुसार उनका एक प्रतिष्ठित चरित्र है
और उनका ऐसा कोई पूर्ववृत्त नहीं है, जो उन्हें सरकारी नौकरी के लिए अयोग्य ठहरा सकता है।

Certified that I have known Shri / Kum Son / Daughter of
Shri. for the past years
month and that to the best of my knowledge and belief he / she bears a reputable character and has
no antecedents which render him / her unsuitable for Government Employment.

2. श्री / कुमारी मुझसे संबंधित नहीं हैं।

Shri / Kum. is not related to me.

स्थान / Place

हस्ताक्षर / Signature

दिनांक / Date

पदनाम / Designation

मैं उस व्यक्ति की विश्वसनीयता के बारे में संतुष्ट हूँ जिसने चरित्र का उपरोक्त प्रमाण पत्र दिया है।

I am satisfied about reliability of the person who has given the above certificate of character.

स्थान / Place

हस्ताक्षर / Signature

दिनांक / Date

पदनाम / Designation

जिला मजिस्ट्रेट या सब डिविजनल मजिस्ट्रेट या
उनके सुपीरियर ऑफिसर

District Magistrate or Subdivisional
Magistrate or their Superior Officers

कार्यालय द्वारा भरे जाने के लिए / TO BE FILLED BY THE OFFICE

(i) नियुक्ति प्राधिकारी का नाम पदनाम और पूरा पता।

Name designation and full address of the appointing authority.

(ii) पद जिसके लिए उम्मीदवारी पर विचार किया जा रहा है।

Post for which the candidate is being considered.

MEDICAL CERTIFICATE

I hereby certify that I have examined Shri/Smt./Kum. _____ a candidate for employment in the **CSIR-Indian Institute of Chemical Biology, Kolkata** and cannot discover that he/she has any disease (communicable or otherwise), constitutional weakness or bodily infirmity, except _____.

2. I do not consider this a disqualification for employment in **CSIR-Indian Institute of Chemical Biology, Kolkata**.

3. The age of Shri / Smt. / Kum. _____ according to his / her own statement is _____ years, and by appearance is about _____ years.

(Signature / thumb impression of the candidates)

Date _____

(To be signed in the presence of the examining
Medical Officer)

(Paste a Photograph
of the candidate
examined)

(Signature of Medical Officer)

Name : _____

Address : _____

(Seal should be spread over
form and the photograph)

Official Seal

Note: The officer making this certificate should be a Civil Surgeon or a District Medical Officer of equivalent status of a Government Hospital.

अभ्यर्थी का विवरण तथा घोषणा

CANDIDATE'S STATEMENT AND DECLARATION

The candidate must make the statement required below prior to his/her Medical Examination and must sign the declaration appended therein. His/Her attention is specially directed to the warning contained in the Note below:-

1. आपका पूरा नाम
State your name in full :
2. आपकी आयु तथा जन्म स्थल
State your age and place of birth :
3. (क) क्या आपको कभी चेचक, अंतरायिक गांठ से मवाद निकलना, रक्त थक्का, दमा, हृदय रोग, फेफड़ा संबंधी रोग, बेहोशी का दौरा, अर्थराइटिस, अपेन्डिसिटिस हुआ था / Have you ever had small-pox, intermittent of suppuration of glands, spitting of blood, asthma, heart disease, lung disease, fainting attacks, rheumatism, appendicitis? :
- अथवा**
- (ख) कोई अन्य रोग या दुर्घटना जिसकी वजह से बिस्तर पर रहने की सलाह दी गई अथवा उपचार हेतु शल्य चिकित्सा की गया / Any other disease or accident requiring confinement to bed and medical or surgical treatment: :
4. अंतिम बार आपको कब टीका लगाया गया?
When were you last vaccinated? :
5. क्या आपको पिछले 3 वर्षों के दौरान चिकित्सा अधिकारी/मेडिकल बोर्ड द्वारा जांच कर सरकारी नौकरी के लिए अयोग्य घोषित किया गया है / Have you been examined and declared unfit for Government Service by a Medical Officer/Medical Board, within the last 3 years? :
6. क्या आप अथवा आपका कोई नजदीकी संबंधी गले के संक्रमण, स्करोफूला, गठिया, दमा, ऐंठन, मिर्गी अथवा पागलपन रोग से प्रभावित हैं / Have you or any of your near relatives been afflicted with consumption, scrofula, gout, asthma, rits, epilepsy or insanity? :
7. क्या आप अत्यधिक कार्य या किसी अन्य कारण से किसी प्रकार की घबराहट से पीड़ित हैं / Have you suffered from any form of nervousness due to over-work or any other cause? :
8. अपने परिवार से संबंधित निम्नलिखित विवरण दें :-
Furnish the following particulars concerning your family :-

पिता की आयु, यदि जीवित हैं तथा स्वास्थ्य की स्थिति Father's age if living & state of health	मृत्यु के समय पिता की आयु तथा मृत्यु का कारण Father's age at death & cause of death	जीवित भाईयों की संख्या, उनकी आयु तथा स्वास्थ्य की स्थिति No. of brothers living, their ages & state of health	मृत भाईयों की संख्या एवं मृत्यु के समय आयु तथा मृत्यु का कारण No. of brothers their ages at death & cause of death

जारी. / Contd.....

- 2 -

माँ की आयु, यदि जीवित हैं तथा स्वास्थ्य की स्थिति Mother's age if living & state of health	मृत्यु के समय माँ की आयु तथा मृत्यु का कारण Mother's age at death and cause of death	जीवित बहनों की संख्या, उनकी आयु तथा स्वास्थ्य की स्थिति No. of sisters living, their ages & state of health	मृत बहनों की संख्या एवं मृत्यु के समय आयु तथा मृत्यु का कारण No. of sisters their ages at death & cause of death

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दिए गए उपर्युक्त उत्तर, मेरे विश्वास के अनुसार सही है।

I declare all the above answers to be, to the best of my belief, true and correct.

मैं सत्यनिष्ठा से यह भी प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैंने किसी अन्य शर्त के तहत किसी रोग के लिए अपंगता प्रमाण-पत्र/पेंशन प्राप्त नहीं किया है/I also solemnly affirm that I have not received a disability certificate/Pension on account of any disease of other condition.

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर
(Candidate's signature)

मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किया गया।

Signed in my presence.

चिकित्सा अधिकारी का हस्ताक्षर
(Signature of Medical Officer)

पदनाम

Designation :

नोट : अभ्यर्थी को उपर्युक्त विवरण की यथार्थता के लिए जिम्मेदार ठहराया जाएगा। जानबूझकर सही सूचना नहीं देने की स्थिति में नियुक्ति गंवाना पड़ेगा, यदि नियुक्ति हो गयी हो, तो अधिवर्षिता के सारे भत्ते या अनुदान जब्त कर लिए जाएंगे।

Note : The candidate will be held responsible for the accuracy of the above statement. By willfully suppressing an information will be incur the risk of losing the appointment and, if appointed, of forfeiting all claim to superannuation allowance or gratuity.