

**CURRICULUM VITAE PROFORMA / जीवन-वृत्त (बायोडाटा) प्रपत्र**

1. आवेदन किया गया पद/ Post Applied for : \_\_\_\_\_
2. विज्ञापन संख्या /Advertisement No.: \_\_\_\_\_
3. दिनांक/ Date: \_\_\_\_\_
4. नाम एवं पता (स्पष्ट अक्षरों में)/Name and Address (in Block Letters):  
\_\_\_\_\_
5. जन्म तिथि (ईसवी सन् में)/Date of Birth (in Christian Era) : \_\_\_\_\_
6. केंद्रीय/राज्य सरकार के नियमों के अंतर्गत सेवानिवृत्ति की तिथि/ Date of Retirement under Central/State Government Rules: \_\_\_\_\_
7. Address / पता:
  - (a) Present / वर्तमान: \_\_\_\_\_
  - (b) Permanent / स्थायी: \_\_\_\_\_
8. Educational Qualifications / शैक्षिक योग्यताएँ:-

S. No. / क्र.सं.	Exam Passed / उत्तीर्ण परीक्षा	Board/University / बोर्ड/विश्वविद्यालय	Year / वर्ष


9. क्या पद हेतु अपेक्षित शैक्षिक एवं अन्य योग्यताएँ पूर्ण की गई हैं? (यदि किसी योग्यता को नियमों में निर्दिष्ट योग्यता के समकक्ष माना गया हो, तो उसके लिए सक्षम प्राधिकारी का उल्लेख करें।) Whether Educational and other Qualifications required for the post are satisfied (if any qualification has been treated as equivalent to the one prescribed in the rules, state the authority for the same):

\_\_\_\_\_

10. कृपया स्पष्ट रूप से उल्लेख करें कि उपर्युक्त आपके द्वारा की गई प्रविष्टियों के आलोक में क्या आप इस पद की आवश्यकताओं को पूर्ण करते हैं Please state clearly whether in the light of entries made by you above, you meet the requirements of the post:-

11. सेवा का विवरण (कालानुक्रमिक क्रम में)। यदि नीचे दिया गया स्थान अपर्याप्त हो, तो अपने हस्ताक्षर द्वारा विधिवत सत्यापित पृथक पत्रक संलग्न करें। /Details of Employment (Chronological Order) Enclose a separate sheet, duly authenticated by your signature, if the space below is insufficient: -

OFFICE/INSTITUTION कार्यालय/संस्थान	POST HELD धारित पद	PERIOD OF SERVICE			NATURE OF DUTIES कर्तव्यों का विवरण
		FROM	TO	TOTAL PERIOD	


12. Nature of Present Employment / वर्तमान सेवा का स्वरूप: Permanent / स्थायी OR Quasi-Permanent / अर्ध-स्थायी

13. यदि वर्तमान नियुक्ति प्रतिनियुक्ति / अल्पकालिक संविदा आधार पर है, तो कृपया निम्नलिखित का उल्लेख करें  
In case the present employment is held on deputation / Short term Contract Basis, please state:

a) प्रारंभिक नियुक्ति की तिथि The date of initial appointment:

b) प्रतिनियुक्ति / अल्पकालिक संविदा पर नियुक्ति की अवधि Period of appointment on Deputation /Short term Contract:

14. जिस मूल कार्यालय / संगठन से आप संबंधित हैं, उसका नाम: Name of the parent Office /Organization to which you Belong

15. वर्तमान नियुक्ति के संबंध में अतिरिक्त विवरण: कृपया उल्लेख करें कि आप किसके अधीन कार्यरत हैं (संबंधित कॉलम के सामने अपने नियोजक का नाम अंकित करें) Additional details about present Employment please state whether:

working under (indicate the name of your employer against the relevant column.)

- a. केंद्रीय सरकार
- b. राज्य सरकार
- c. स्वायत्त संगठन
- d. सरकारी उपक्रम
- e. अन्य
- a. Central Government
- b. State Government
- c. Autonomous Organization
- d. Government Undertaking
- e. Others

16. कृपया उल्लेख करें कि क्या आप उसी विभाग में कार्यरत हैं तथा फीडर ग्रेड अथवा फीडर टू फीडर ग्रेड में हैं। Please state whether you are working in the same Department and are in the Feeder grade or feeder to feeder grade

17. क्या आप संशोधित वेतनमान में हैं? यदि हाँ, तो वेतन संशोधन की प्रभावी तिथि का उल्लेख करें तथा पूर्व संशोधित वेतनमान का भी विवरण दें। Are you in Revised Scale of Pay? If yes, give the date from which the revision took place and also indicate the pre-revised pay scale

18. Total Emoluments per month now drawn/ प्रतिमाह कुल वेतन: \_\_\_\_\_

19. यदि कोई अतिरिक्त जानकारी हो, जिसे आप इस पद हेतु अपनी उपयुक्तता के समर्थन में उल्लेख करना चाहें। (इसमें अन्य बातों के साथ-साथ निम्नलिखित संबंधी जानकारी सम्मिलित की जा सकती है: (i) अतिरिक्त शैक्षिक योग्यताएँ; (ii) व्यावसायिक प्रशिक्षण; तथा (iii) रिक्ति परिपत्र / विज्ञापन में निर्धारित योग्यता से अधिक कार्यानुभव। Additional information, if any, which you would like to mention in support of your suitability for the post. (This among other things may provide information with regard to

- (i) Additional Academic Qualifications;
- (ii) Professional Training; and
- (iii) Work Experience over the above prescribed in the Vacancy Circular / Advertisement

20. क्या आप अनुसूचित जाति/जनजाति/ओबीसी से संबंधित हैं /Whether belongs to SC/ST/OBC :  
\_\_\_\_\_

21. टिप्पणियाँ (अभ्यर्थी निम्नलिखित संबंधी जानकारी का उल्लेख कर सकते हैं:

- i. पुरस्कार / छात्रवृत्ति / आधिकारिक प्रशंसा-पत्र
  - ii. व्यावसायिक निकायों / संस्थानों / समितियों की सदस्यता
  - iii. अन्य कोई जानकारी
- (नोट: यदि स्थान अपर्याप्त हो, तो पृथक पत्रक संलग्न करें।))

Remarks (The candidates may indicate Information with regard to:

- i. Awards / Scholarship / Official Appreciation
- ii. Affiliation with the Professional bodies /Institutions / Societies and
- iii. any other information

**(Note: Enclose a separate sheet if the space is insufficient.)**

### Additional Information

22. क्या वर्तमान में धारित पद नियमित आधार पर है अथवा कार्यवाहक आधार पर या प्रतिनियुक्ति / अल्पकालिक संविदा आधार पर है /Whether the present post held is on Substantive basis or on Officiating basis or on Deputation / Short Term Contract

23. वर्तमान में धारित पद का वेतन मैट्रिक्स स्तर/ Pay Matrix Level of the present post held

24. If Pay Matrix Level in **S No.23** is not that of the Substantive post held (i.e., on Deputation / Short Term Contract / ACP Scheme up-gradation / MACP up-gradation). Then the Substantive Pay (Pay Matrix Level)

25. खेल प्रशासन / खेल उपलब्धियों का अनुभव (यदि कोई हो तो विवरण दें)/Experiences in Sports Administration/Sports Achievement (Details if any):-

26. वित्त क्षेत्र में अनुभव (यदि कोई हो तो विवरण दें)/Experience in Finance (Details if any): -

मैंने रिक्ति परिपत्र / विज्ञापन का सावधानीपूर्वक अध्ययन कर लिया है तथा मुझे पूर्णतः ज्ञात है कि मेरे द्वारा प्रस्तुत एवं आवश्यक दस्तावेजों से समर्थित जीवन-वृत्त का चयन समिति द्वारा पद के चयन के समय मूल्यांकन किया जाएगा।

I have carefully gone through the Vacancy Circular / Advertisement and I am well aware that the Curriculum Vitae duly supported by documents submitted by me will also be assessed by the Selection Committee at the time of selection for the post.

Date / दिनांक: \_\_\_\_\_

Place / स्थान: \_\_\_\_\_

Name & Signature of the Candidate / अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

पता /Address: \_\_\_\_\_

Email ID / ईमेल आईडी: \_\_\_\_\_

Mobile No. / मोबाइल नंबर: \_\_\_\_\_

परिशिष्ट – II / Annexure – II

उपरोक्त आवेदन में अभ्यर्थी द्वारा प्रदान की गई सूचना/विवरण अभिलेखों में उपलब्ध तथ्यों के अनुसार सत्य एवं सही है। वह रिक्ति परिपत्र में उल्लिखित शैक्षिक योग्यताओं एवं अनुभव को धारण करता/करती है। चयनित होने की स्थिति में उन्हें तत्काल कार्यमुक्त कर दिया जाएगा।

The information/details provided in the above application by the applicant are true and correct as per the facts available on records. He/She possesses the educational qualifications and experience mentioned in the vacancy circular. If selected, he/she will be relieved immediately.

2. यह भी प्रमाणित किया जाता है कि:

2. Also certified that:—

(क) श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ के विरुद्ध कोई सतर्कता अथवा अनुशासनात्मक प्रकरण लंबित या विचाराधीन नहीं है।

(a) There is no vigilance or disciplinary case pending or contemplated against Sh./Smt. \_\_\_\_\_.

(ख) उनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित की जाती है।

(b) His/Her integrity is certified.

(ग) उनकी गोपनीय चरित्रावली (CR Dossier) की मूल प्रति संलग्न है / विगत पाँच वर्षों की वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन (ACRs/APARs) की सत्यापित प्रतियाँ, भारत सरकार के अवर सचिव या उससे उच्च अधिकारी द्वारा विधिवत् सत्यापित, संलग्न हैं।

(c) His/Her CR Dossier in original is enclosed / photocopies of the ACRs/APARs for the last five years duly attested by an officer of the rank of Under Secretary to the Government of India or above are enclosed.

(घ) विगत पाँच वर्षों के दौरान उन पर कोई प्रमुख/लघु दंड आरोपित नहीं किया गया है अथवा विगत पाँच वर्षों में आरोपित प्रमुख/लघु दंडों की सूची संलग्न है (जैसा लागू हो)।

(d) No Major/Minor penalty has been imposed on him/her during the last five years OR a list of Major/Minor penalties imposed on him/her during the last five years is enclosed (as the case may be).

नियोक्ता द्वारा प्रति-हस्ताक्षरित (कार्यालय मुहर सहित)  
Countersigned by Employer with Official Seal

स्थान / Place: \_\_\_\_\_

दिनांक / Date: \_\_\_\_\_

प्रमाणित करने वाले प्राधिकारी का नाम एवं पदनाम  
Name & Designation of the Certifying Authority

हस्ताक्षर / Signature: \_\_\_\_\_

कार्यालय की मुहर / Official Seal