



icmr
INDIAN COUNCIL OF
MEDICAL RESEARCH

NIREH

NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN
ENVIRONMENTAL HEALTH

आई सी एन आर - राष्ट्रीय पर्यावरणीय स्वास्थ्य
अनुसंधान संस्थान
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य और परिवार
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार

ICMR - National Institute for Research in
Environmental Health
Department of Health Research, Ministry of Health
and Family Welfare, Government of India

आवेदन फार्म / Application Form

विज्ञापन संख्या / Advt. No.: ICMR-NIREH/Project/2025/03

पद हेतु आवेदन / Application for the Post of: Project Technical Support – III

यहां अपना नवीनतम
पासपोर्ट आकार का
फोटो चिपकाएं और
हस्ताक्षर करें / Paste
your recent passport
size photo & sign
across

कृपया केवल एक बॉक्स पर निशान (✓) लगाएं / Please tick (✓) only one box.

प्रत्येक पद/आरक्षण के लिए अलग-अलग आवेदन प्रस्तुत किया जाएगा / Separate application should be submitted for each post/reservation.

परियोजना शीर्षक / Project Entitled: Validation of the patented 'ASTHI' platform to explore the impact of climate change on bone health (PI: Dr. Vibhor Joshi, Scientist – 'C').

परियोजना आईडी / Project ID	परियोजना पद का नाम / Name of the Project Postion		
Ex-PJ-29	Project Technical Support – III	01 post (SC)	☐

ध्यान दें / Note: उम्मीदवार के इस आवेदन पर विचार करने के लिए सभी जानकारी अपनी लिखावट में भरनी होगी और सभी दस्तावेजों की प्रतियां स्व:प्रमाणित संलग्न करनी होंगी। यदि आवश्यक हो तो अनुलग्नक संलग्न किया जा सकता है। / Candidate is to fill all the information in his own handwriting and enclose self-attested copies of all documents for consideration of this application. If required Annexure can be enclosed.

1) उम्मीदवार का नाम / Name of the Candidate:

.....
.....

2) माता का नाम / Mother's name:

.....

3) पिता का नाम / Father's name:

.....

4) जीवनसाथी का नाम / Spouse name (if any)

.....

5) लिंग / Gender:

Male ☐

Female ☐

Transgender ☐

6) वर्ग / Category: (SC/ST/OBC/EWS/Gen/ExSM/PWD)

.....

7) जाति / Caste:

.....

8) वैवाहिक स्थिति / Marital Status:

(Married/Unmarried/divorcee/widower/widow)

.....

9) जन्म की तारीख / Date of Birth: (DD/MM/YYYY)

(certificate must be supported)

.....

10) आवेदन की अंतिम तिथि को आयु /
Age as on last date of application

साल / Years	माह / Months	दिन / Day

11) आधार नंबर / Aadhaar Number:

.....

12) संचार के लिए पता / Address for Communication:

.....
.....

13) स्थायी पता / Permanent Address:

.....
.....

14) मोबाइल नंबर/Mobile No.:

.....

15) ईमेल-आईडी / Email-Id:

.....

16) राष्ट्रियता / Nationality:

.....

17) शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification: (Enclose self-attested photocopies of degree/diploma certificates & mark sheets)

परीक्षा/Examination	विषय / Subjects	बोर्ड/विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण होने का महीना और वर्ष / Month & Year of Passing	श्रेणी / Division
X th (HSC)				
XII th (HSSC)				
Diploma				
Degree				
Post-Graduation				
Others				

18) अनुभव / Experience: (Enclose self-attested copies of Work Experience Certificates issued by the Competent Authority) (Use separate sheet if space is inadequate)

संगठन का नाम जहां पहले काम किया/ Name of organization worked before	पद का नाम / Name of the Post	अवधि / Period		वेतनमान / Gross Pay	कार्य की प्रकृति / Nature of Work
		From	To		
Total Experience gained after acquiring the minimum essential qualification (in years): _____					

19) वर्तमान की गतिविधियां / Current Activities:

20) आवेदक के काम से परिचित दो रेफरी का नाम और पता / Name & address of two referees well known with applicant's work:

व्यक्ति का नाम / Name of Person	व्यवसाय या पद / Occupation or Position	टेलीफोन नंबर और ईमेल-आईडी सहित पता / Address with Telephone No. & Email-id

21) एनआईआरईएच/आईसीएमआर में रिश्तेदारों का विवरण (यदि कोई हो) / Details of relatives in NIREH/ICMR (if any):

व्यक्ति का नाम / Name of Person	संस्थान का नाम और पद / Institute Name & Post	टेलीफोन नंबर और ईमेल-आईडी Telephone No. & Email-id

22) प्रकाशनों की सूची (पुनर्मुद्रण संलग्न करें) / List of Publications (Attach reprints):

23) Whether cleared: NET/CSIR-UGC NET/ICMR-JRF/SRF/GATE or Equivalent: Yes / No.

Specify: Exam Name

Year

24) अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो / Additional information, if any

25) Check List: (Please tick in the box given below as proof of enclosures.)

नोट: All Certificates must be attested and be attached in the following order:

- (i) Certificate in support of age (High School Certificate).....
- (ii) Higher Secondary/Degree/PGD/Diploma
- (iii) Experience Certificate
- (iv) Category certificate (If any).....
- (v) Documents relating to retrenched Govt. Employees/Departmental.....
(Including Projects)

घोषणा / DECLARATION

मैं _____ एतद्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि उक्त पद पर संलग्नता के लिए निर्धारित सभी पात्रता शर्तें, जैसे आयु सीमा, आवश्यक शैक्षिक योग्यता तथा अनुभव आदि, पूर्ण रूप से पूरा करता/करती हूँ।"

मैं, _____ यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी, ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही है और कोई भी संबंधित जानकारी छिपाई नहीं गई है। मुझे पता है कि यदि उपरोक्त में से कोई भी कथन गलत पाया जाता है या किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी या प्रासंगिक विवरण को गलत बताया गया है, दबाया गया है या छोड़ा गया है, तो मैं संलग्नता के लिए अयोग्य ठहराया जा सकता/सकती हूँ और यदि संलग्न किया जा चुका हूँ, तो मेरी संलग्नता निरस्त के लिए उत्तरदायी होगी।

I, _____ hereby declare that I fully fulfil all the eligibility conditions laid down for engagement to the said post, such as age limit, required educational qualification and experience etc."

I, _____ further declare that the information given above is true, complete and correct to the best of my knowledge, information and belief and no relevant information has been concealed. I understand that if any of the above statements is found to be incorrect or any material information or relevant details have been misrepresented, suppressed or omitted, I am liable to be disqualified for engagement and if already engaged, my engagement is liable to be cancelled.

स्थान/Place:

(आवेदक के हस्ताक्षर) / (Signature of the applicant)

(हस्ताक्षर रहित आवेदन अस्वीकार कर दिया जाएगा)

दिनांक/Date:

पूरा नाम / Full Name:

नोट: अपूर्ण आवेदन पत्र या निर्धारित प्रारूप में प्रस्तुत न किए गए आवेदन पत्र या बिना फोटो, बिना शैक्षिक दस्तावेज, बिना अनुभव प्रमाण-पत्र और बिना हस्ताक्षर वाले आवेदन पत्र या अंतिम तिथि के बाद पास होने वाले आवेदन पत्र को सामान्यतः अस्वीकार कर दिया जाएगा।

Only for Exceptional Cases

Annexure-B

INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH

UNDERTAKING

[To be submitted by the applicant applying for engagement on
Project Position (s) alongwith application format]

1. I understand that my engagement will be purely on time bound contractual basis. As such, I will not claim either for extension/continuation of my project services or for regularization of my services at ICMR or its Institute / Centre / Division / Section and/or Govt. of India.
2. I further state that no criminal proceedings are either pending or contemplated against me in any Court of Law / Police records.
3. I further state that I have worked / working in the following ICMR Projects / ICMR Institutes, till now. (from latest to oldest)

Sl. No	Position	ICMR Institute	Period	
			From	To

Declaration: I hereby declare that the particulars / documents furnished by me are true to the best of my knowledge and belief. I understand that furnishing of false information or suppression of facts or any act in contravention to the terms of my contract and terms of the undertaking, shall attract disqualification and would amount to fraudulent act under Indian Contract Act, 1872 and may render me unfit, at any stage of my engagement.

Place:

Signature:

Date:

Name:

Project Position: