

एचएलएल इंफ्राटेक सर्विसिस लिमिटेड

(एचएलएल लाईफ़केयर लिमिटेड की समनुषंगी, भारत सरकार का उद्यम) बी14-ए, सेक्टर-62, नोएडा-201307 दूरभाष: 0120-4071500 फैक्स: 0120-4071513

HLL INFRA TECH SERVICES LIMITED

(Subsidiary of HLL Lifecare Limited, A Government of India Enterprise) B-14A, Sector-62, Noida-201307 Tel: 0120-4071500 Fax: 0120-4071513

नौकरी के लिए आवेदन/APPLICATION FOR EMPLOYMENT

1. कृपया खाली स्थान मोटे अक्षरों में भरिए।		
PLEASE FILL UP THE FOLLOWING BLANKS IN BLOCK LETTER	S	
. जो कॉलम लागू नहीं है, कृपया उसकी ओर "लागू नहीं" अंकित करें।		
PLEASE MARK N.A.AGAINST COLUMS WHICH ARE NOT APP	PLICABLE TO YOU.	
1. आवेदन पद /Post Applied for		
2. रोज़गार दफ्तर पंजीकरण संख्या(यदि लागू हो तो)		
Employment Exchange Registration No.(if applicable)		
3. साक्षात्कार की तिथि/Date of interview		
वैयक्तिक विवरण	PERSONAL DATA	
1. नाम/Name		
2. a. पिता/पति का नाम और पेशा		
Father's/Husband's Name and Occupation		
b. माता का नाम/ Mother's Name		
3. पत्राचार के लिए पता/Address for Communication		
·		
	पिनकोड/Pincode	
	दूरभाष संख्या(यदि है तो)/Telephone NO.(if any)	
4. स्थाई पता/Permanent Address		
4. Vite 1/1/1/ cimanent Address		
		
	पिनकोड/Pincode	
	मोबाईल नं./Mobile No	
	ई-मेल/E-mail	
5. आयु तथा जन्म तिथि(अंको व अक्षरों में)		
Age & Date of Birth(In figures & words)		
6. अधिवास राज्य/State of Domicile	राष्ट्रीयता/Nationality	
धर्म/जाति/Religion/Casteर्ा	लेंग: पुरूष/स्त्री/Sex: Male/Female	
वैवाहिक स्थिति/Marital Status		
7. पहचान चिन्ह/Identification Marks 1		

8. पारिवारिक विवरण/Details of Family

ब्यौरे	नाम	आयु	पेशे का विवरण	क्या आश्रित हैं या नहीं
Particulars	Name	Age	Details of Occupation	Whether Dependent or not
पिता/Father				
माता/Mother				
पत्नी/पति				
Wife/Husband				
सन्तान/Children				
भाई/Brothers				
बहन/Sisters				

9. मातुभाषा/Mother Tongue		

10. जानने वाली भाषाएँ/Languages Known:

भाषाएँ/Languages	पढ़ना/Read	बोलना/Speak	लिखना/Write

11. ৰ	ह) क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ी जाति/	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
	भूतपूर्व सैनिक श्रेणी के हैं? (कृपया वर्ग स्पष्ट करें और पुष्टि अनुबन्ध करें)	हाँ/नहीं
ā	a) Do you belong to SC/STOBC/Ex-Serviceman category	
	(Please specify category and attach proof)	Yes/No
ख	a) क्या आप विक्लांग हैं?	~
	(कृपया श्रेणी स्पष्ट करें और पुष्टि अनुबन्ध करें)	हाँ/नहीं
k	Are you physically handicapped?	
	(Please specify category and attach proof)	Yes/No
;	ग) क्या आप किसी बड़ी बिमारी से पीड़ित हैं?	
	यदि हाँ तो विवरण दीजिए।	हाँ/नहीं
C	c) Do you suffer from any major ailments?	
	If yes, please give details.	Yes/No
12.	भारत या विदेश के किसी विधि न्यायालय जिवारा क्या आप कभी गिरफ्तार /	
	दोषी सिद्ध किए गए हैं? यदि हाँ तो कृपया विवरण दें।	हाँ/नहीं
	Have you ever been arrested/convicted by any Court of Law in India or abroad?	
	If yes, please give details.	Yes/No
13.	क्या आप के नाम पर कोई चौकसी मुकदमा है?	
	यदि हाँ तो, कृपया विवरण दें।	हाँ/नहीं
	Is there any vigilance case in your name?	
	If yes, please give details.	Yes/NO

14. शिक्षा/EDUCATION

विश्वविद्यालय/कॉलेज/स्कूल का नाम	उपाधि/डिप्लोमा/प्रमाणक	श्रेणी/वर्ग और अंकों का प्रतिशत	पाठ्यक्रम की अवधि	पास किया वर्ष	पूर्णकालिक/Full time
Name of University/College/School	Degree/Diploma/Certificate	Class/Division & % of Marks	Duration of the Course	Year of Passing	अंशकालिक/Part time
- Traine or or any conge, concer					अंशकालिक/Part time
शेवर संगठनों की सदस्यता / Membership i	in Professional Associations				
शवर संगठना का सदस्यता / Membership i	in Professional Associations				
ाठ्येतर कार्यकलाप और शौक / Extra Curric	—— ular Activities and Hobbies				
स्कूल, कॉलेज का अन्य कहीं से प्राप्त उपाधियां प					
nclude offices held and distinctions obta	nined in School, Colleges & elsev	where)			
		,			
The state of the s					
· ·	ship, if any				
न्लब सदस्यता, यदि कोई हो/ Club Members किनीकी/पेशेवर प्रशिक्षण/Technical/Profes	ship, if any				
· ·	ship, if any		का / Stipend Received		⊽/subjects/Trade Learnt
कनीकी/पेशेवर प्रशिक्षण/Technical/Profes	ship, if anysional Training				
कनीकी/पेशेवर प्रशिक्षण/Technical/Profes	ship, if anysional Training				

15. नौकरी विवरण (अंतिम नौकरी पहले लिखिए) EMPLOYMENT HISTORY (Put last job first)

क्रम संख्या	नियोक्ता का नाम व पता	पदनाम	की गई नौकरी का स्वभाव/भाग/उत्तरदायित्व	वेतन और भत्ते का ब्यौरेवार विवरण	कार्यभार ग्रहण करने की तारीख	छोड़ने की तारीख	छोड़ने के कारण	आसन्न उच्च के नाम और पदनाम
Sl.No.	Employer's Name & Address	Designation	Nature of work performed/Role/ Responsibility	Detailed Breakup of Salary & Allowance	Joined on	Left on	Reasons for leaving	Name and Designation of immediate Superior

16. आपकी पृष्ठभूमि/सेवा वृत्ति तथा चरित्र जानने वाले दो व्यक्तियों का संदर्भ, जिनका आपसे कोई रिश्ता नहीं। Reference of two people, not related to you, who are well acquainted with your back ground/service career and character

पेशा Occupation	पता एवं दूरभाष संख्या Address & Telephone No.	नाम Name	क्रम संख्या Sl.No.
			1.
			_
			2.
			2.

17. कृपया आपकी मुख्य शक्तियाँ एवं कमज़ोरियाँ स्पष्ट करें/ Please specify your major strengths & weaknesses.

क्रम संख्या Sl.No.	मुख्य शक्तियाँ/ Major Strength	मुख्य कमज़ोरियाँ/Major Weaknesses

18. क्या आपका कोई रिश्तेदार एचएलएल लाईफ़केयर लिमिटेड/उसकी समनुषंगीयों में काम करता है? हाँ/नर्ह यदि हाँ तो, विवरण दें। Do you have any relative working with HLL Lifecare Limited/its subsidiaries? Yes/No If yes, Please give details.

नाम	कार्य स्थान	पदनाम	रिश्ता
Name	Work Location	Designation	Relationship

19. क्या आप इसके पहले एचएलएल लाईफ़केयर लिमिटेड/उसकी समनुषंगीयों में नौकरी के लिए आवेदन भेजा था? कृपया विवरण दें। Have you applied before for employment in HLL Lifecare Limited/ its subsidiaries? Please give details.

20. क्या आपका वर्तमान नियोक्ता से कोई दायित्व (जैसे-सेवा करार/बन्धपत्र) है? Do you have any liability (viz, service Agreement/Bond) with your present employer.

21. अगर आपका चयन हुआ तो कार्यभार ग्रहण करने If selected, time required for joining.	i के लिए आवश्यक समय।
22. क्या भारत में कहीं भी नियुक्त किए जाने से आप Do you agree to be posted anywhere in India?	
	स देश का नाम, यात्रा का उद्देश्य तथा यात्रा की अवधि का उल्लेख करें। ion country visited, purpose and duration etc.
	स्य हैं? यदि हाँ, तो कृपया निम्नलिखित का विवरण दीजिए: nt Fund Scheme? If yes, please give the following: mount of Contribution paid by you :
25. आपके आवेदन के समर्थन में अन्य कोई जानक Any other information in support of you	
	घोषणा/DECLARATION
	दी गई सूचनाएं मेरे उत्तम विश्वास और जानकारी में सही है और मुझे अच्छी तरह मालूम है ई गई जाती है तो, प्रबन्ध द्वारा मेरी सेवाएं किसी सूचना के बिना समाप्त की जा सकती हैं।
•	n furnished above is true to the best of my knowledge and belief and I on given above is found false, my services are liable to be terminated at anagement.
स्थान Place :	हस्ताक्षर Signature:
दिनांक Date :	नाम Name :