

एचएलएल बयोटेक लिमिटेड

(पंचएलएल लाइफ़केयर लिमिटेड की समनुषंगी) (भारत सरकार का उद्यम)

HLL BIOTECH LIMITED

(Subsidiary of HLL Lifecare Limited) (A Government of India Enterprise)

Integrated Vaccine Complex, Survey No.192 & 195, Melaeripakkam (PO), Thirukallukundram (TK), Chengalpattu, Kanchipuram (DT), Pin: 603003 Phone: 044-27421449 / 27421460.

नौकरी के लिए आवेदन / APPLICATION FOR EMPLOYMENT

1.	कृपया खाला स्थान माट अक्षरा म भारए। PLEASE FILL UP THE FOLLOWING BLANKS IN BLOCK L	ETTERS
2	जो कॉलम लागू नहीं है, कृपया उसकी ओर "लागू नहीं" अंकित करें	AND PROPERTY OF A VALUE PROPERTY.
۷.	PLEASE MARK N.A. AGAINST COLUMNS WHICH ARE NO	
	1. आवेदित पद / Post Applied for	Affix recent passport
	2. रोज़गार दफ्तर पंजीकरण संख्या (यदि लागू हो तो) Employment Exchange Registration No. (if applicat	
	3. साक्षात्कार की तिथि / Date of Interview	
	वैयक्तिक विवरण / PI	ERSONAL 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	
		पिनकोड़ / Pincode
		दूरभाष संख्या (यदि है तो) / Telephone No (if any)
	4. रथाई पता/ Permanent Address	
		पिनकोड़ / Pincode
		दूरभाष संख्या (यदि है तो) / Telephone No.(if any)
		मोबैल नं.(यदि है तो) / Mobile No.(if any)
		ई-मैल (यदि है तो) / E-mail (if any)
	5. आयु तथा जन्म तिथि(अंकों में) (अक्षरों में)	
	Age & Date of Birth (in figures)	
	(in words)	
	6. अधिवास राज्य/ State of Domicile	राष्ट्रीयता/ Nationality —
	धर्म/जाति Religion / Caste	लिंग : पुरुष/स्त्री/ Sex : Male/Female ————
	वैवाहिक स्थिति / Marital Status	
4	7. पहचान निशान / Identification Marks 1	
8	י. אפעויו ויועוויי / ועפוונוווכמנוטוו Warks ו	

ब्योरे	नाम	आयु	पेशा का विवरण	क्या आश्रित है
Particulars	Name	Age	Details of Occupation	या नहीं Whether Dependen or not
पिता/Father				
माता / Mother				
पत्नी / पति Wife / Husband				
सन्तान/Children				
भाई / Brothers				
बहन / Sisters				
). मातृभाषा / Mother T	onque			
	Languages Known :			
भाषाएँ / Languages		Read	बोलना/ Speak	लिखना/ Write
,,		2217221		

The second secon	पुसूचित जाति/अनुसूचित र श्रेणी के हैं? (कृपया व	and the same and t		हाँ/नहीं
भूतपूर्व सैनिक a)*Do you belo Category (F	ह श्रेणी के हैं? (कृपया व ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego	र्ग स्पष्ट करें अं -Servicemar	गौर सबूत अनुबन्ध करें) 1	हाँ/नहीं Yes/No
भूतपूर्व सैनिक a)* Do you belo Category (F ख) क्या आप विव (कृपया श्रेणी	ह श्रेणी के हैं? (कृपया व ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego हलांग हैं? स्पष्ट करें और सबूत अ	र्ग स्पष्ट करें अं -Servicemar ry and attach नुबन्ध करें)	गौर सबूत अनुबन्ध करें) 1	
भूतपूर्व सैनिक a)* Do you belo Category (F ख) क्या आप विव (कृपया श्रेणी b) Are you phy (Please spe	ह श्रेणी के हैं? (कृपया व ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego कलांग हैं? स्पष्ट करें और सबूत अ sically Handicapped? ecify category and atta	र्ग स्पष्ट करें अं -Servicemar ry and attach नुबन्ध करें) ach proof)	गौर सबूत अनुबन्ध करें) 1	Yes/No
भूतपूर्व सैनिक a)* Do you belo Category (F ख) क्या आप विव (कृपया श्रेणी b) Are you phy (Please spe ग) क्या आप कि यदि हाँ तो कृ	ह श्रेणी के हैं? (कृपया व ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego कलांग हैं? स्पष्ट करें और सबूत अ rsically Handicapped? ecify category and atta सी बड़ी बीमारियों से पीरि क्पया विवरण दीजिए	र्ग स्पष्ट करें अं -Servicemar ry and attach नुबन्ध करें) ach proof) इंत हैं?	गौर सबूत अनुबन्ध करें) 1	Yes/No हाँ/नहीं
भूतपूर्व सैनिक a)* Do you belo Category (F ख) क्या आप विव (कृपया श्रेणी b) Are you phy (Please spe ग) क्या आप किल् यदि हाँ तो कृ c) Do you suffe If yes, pleas	ह श्रेणी के हैं? (कृपया क ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego कलांग हैं? स्पष्ट करें और सबूत अ vsically Handicapped? ecify category and atta सी बड़ी बीमारियों से पीरि क्या विवरण दीजिए er from any major ailr se give details	र्ग स्पष्ट करें अं -Serviceman ry and attach gबन्ध करें) ach proof) इत हैं? nents?	गौर सबूत अनुबन्ध करें) n proof)	Yes/No हाँ/नहीं Yes/No
भूतपूर्व सैनिक a)* Do you belo Category (F ख) क्या आप विव (कृपया श्रेणी b) Are you phy (Please spe ग) क्या आप कि यदि हाँ तो कृ c) Do you suff If yes, pleas	ह श्रेणी के हैं? (कृपया व ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego कलांग हैं? स्पष्ट करें और सबूत अ scify category and atta सी बड़ी बीमारियों से पीरि ज्यया विवरण दीजिए er from any major ailr	र्ग स्पष्ट करें अं -Serviceman ry and attach तुबन्ध करें) ach proof) इत हैं? ments?	गैर सबूत अनुबन्ध करें) ा proof)	Yes/No हाँ/नहीं Yes/No हाँ/नहीं
भूतपूर्व सैनिक a)* Do you belo Category (F ख) क्या आप विव (कृपया श्रेणी b) Are you phy (Please spe ग) क्या आप कि यदि हाँ तो कृ c) Do you suff If yes, pleas 2. भारत या विदेश दे गिरफ्तार/दोषी सि Have you ever	ह श्रेणी के हैं? (कृपया व ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego कलांग हैं? स्पष्ट करें और सबूत अ sically Handicapped? ecify category and atta सी बड़ी बीमारियों से पीरि क्पया विवरण दीजिए er from any major ailr se give details के किसी विधि न्यायालय	र्ग स्पष्ट करें अं -Serviceman ry and attach तुबन्ध करें) ach proof) इत हैं? ments? द्वारा क्या आप तो कृपया विव ed by any Co	ा सबूत अनुबन्ध करें) proof) कभी अरण दें	Yes/No हाँ/नहीं Yes/No हाँ/नहीं Yes/No
भूतपूर्व सैनिक a)* Do you belot Category (F ख) क्या आप विव (कृपया श्रेणी b) Are you phy (Please spe ग) क्या आप किल् यदि हाँ तो कृ c) Do you suffe If yes, pleas 2. भारत या विदेश दे गिरफ्तार/दोषी सि Have you ever	ह श्रेणी के हैं? (कृपया व ong to SC/ST/OBC/Ex Please specify catego कलांग हैं? स्पष्ट करें और सबूत अ /sically Handicapped? श्टांद्रि category and atta सी बड़ी बीमारियों से पीरि क्या विवरण दीजिए er from any major ailr se give details के किसी विधि न्यायालय व्ह किए गए हैं? यदि हाँ been arrested/convict or abroad? If yes, plea	र्ग स्पष्ट करें अं -Serviceman ry and attach gaन्ध करें) ach proof) इत हैं? ments? द्वारा क्या आप तो कृपया विव ed by any Co ase give deta	ा सबूत अनुबन्ध करें) proof) कभी अरण दें	Yes/No हाँ/नहीं Yes/No हाँ/नहीं Yes/No हाँ/नहीं

 $^{^{\}star}\mbox{lf}$ belongs to SC/ST/OBC/Ex-Servicemen, supporting document should be enclosed.

14.शिक्षा / EDUCATION

श्वविद्यालय/कॉलिज/स्कूल का नाम me of University/College/School	उपाधि/डिप्लोमा/प्रमाणक Degree/Diploma/Certifica	श्रेणी/वर्ग और अंकों का प्रतिशत e Class/Division & % of Marks	पाठ्यक्रम की अवधि Duration of the Cours	पास किया वर्ष se Year of Passing	पूर्णकालिक/Full time अंशकालिक/Part time
पाठचेतर कार्यकलाप और शौक / E (स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से	प्राप्त उपाधियों और पद)				
(स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से	प्राप्त उपाधियों और पद)				
(स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से (include offices held and distin	प्राप्त उपाधियों और पद) nctions obtained in School, (
(स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से	प्राप्त उपाधियों और पद) nctions obtained in School, (lub Membership, if any				
(स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से (include offices held and distin क्लब सदस्यता, यदि कोई हो / Cl	प्राप्त उपाधियों और पद) nctions obtained in School, (bjects / Trade Learr
(स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से (include offices held and distin क्लब सदस्यता, यदि कोई हो / Cl तकनीकी/पेशावर प्रशिक्षण/ Techn	प्राप्त उपाधियों और पद) nctions obtained in School, (Colleges and elsewhere)			bjects / Trade Learn
(स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से (include offices held and distin क्लब सदस्यता, यदि कोई हो / Cl तकनीकी/पेशावर प्रशिक्षण/ Techn	प्राप्त उपाधियों और पद) nctions obtained in School, (Colleges and elsewhere)			bjects / Trade Learn
(स्कूल, कॉलिज या अन्य कहीं से (include offices held and distin क्लब सदस्यता, यदि कोई हो / Cl तकनीकी/पेशावर प्रशिक्षण/ Techn	प्राप्त उपाधियों और पद) nctions obtained in School, (Colleges and elsewhere)			bjects / Trade Learn

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

	* *	+1		T		4		
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
SI.No.	Employer's Name & Address	Designation	Nature of work	Detailed Breakup	Joined on	Left on	Reasons	Name and Designation
		Marketo)	performed / Role /	of Salary &			for leaving	of immediate Superior
			Responsibility	Allowance			1589	#
			l	l				

16. आप की पृष्ठभूमि/सेवा वृत्ति तथा चरित्र जानने वाले दो व्यक्तियों का सन्दर्भ, जिन का आप से कोई रिश्ता नहीं Reference of two persons, not related to you, who are well acquainted with your back ground/service career and character

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

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

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

18.क्या	आप व	का को	ाई रिश्तेदार ए	्चएलएल	बायोटेक ल	मिटिड	में काम	करता	हे?	हाँ/नहीं
गानी	जाँ जो	25.11	गा विकास है	1						

Do you have any relative working with HLL Biotech Limited?

Yes/No

If yes, Please give details

नाम Name	कार्य स्थान Location	पदनाम Designation	रिश्ता Relationship

19.क्या आप इसके पहले एचएलएल बायोटेक लमिटिड में नौकरी के लिए आवेदन भेजा था? कृपया विवरण दें।
Have you applied before for employment HLL Biotech Limited? 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 आप का चयन हुआ तो कार्यभार ग्रहण करने के लिए आवश्यक समय If selected, time required for joining. 22.क्या भारत में कहीं भी नियुक्त किए जाने से आप सहमत है? Do you agree to be posted anywhere in India? 23 क्या आप कभी विदेश में रहे है? अगर हाँ तो, उस देश का नाम, यात्रा का उद्देश्य तथा यात्रा की अवधि का उल्लेख करें। Have you been abroad? If yes, please mention country visited, purpose and duration etc. 24 क्या आप कर्मचारी भविष्यनिधि योजना का सदस्यहै? यदि हाँ तो, कृपया निम्नलिखित का विवरन दीजिए : Are you a member of the Employees Provident Fund Scheme? if yes, Please give the Following: a. खाता संख्या / Account Number : b. आपकेद्वारा प्रदत्त अंशदान की रकम/ The Amount of Contributions Paid by You : c. आपका मूल वेतन / Your Basic Pay: 25.आप के आवेदन के समर्थन में अन्य कोई जानकारियाँ: Any other information in support of your application: घोषणा / DECLARATION मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचनाएँ मेरे उत्तम विश्वास और जानकारी में सही हैं और मुझे अच्छी तरह मालूम है कि अगर ऊपर दी गई कोई भी सूचना गलत पाई जाती है तो, प्रबन्ध द्वारा मेरी सेवाएँ किसी सूचना के बिना समाप्त की जा सकती हैं। I hereby declare that the information furnished above is true to the best of my knowledge and belief and I fully understand that if any information given above is found false, my services are liable to be terminated at any time without any notice by the Management. स्थान/Place :__ हस्ताक्षर Signature: -तारीख/Date:-नाम/Name : -