**काफरल के निदेशक और वरिष्ठ सलाहकार**

**के पद के लिए आवेदन**

**[**विधिवत भरा हुआ **फार्म** (टाइप किया गया और हस्तलिखित नहीं) और सीवी मेल द्वारा**cafralssc2025@rbi.org.in** **पर भेजा जाए]**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** आवेदित पद का नाम |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. पूरा नाम** |  |

|  |
| --- |
| **3.** निजी **विवरण** |
| **जन्म तिथि** **(DD/MM/YYYY)** |  |
| **लिंग** |  |
| **पिता का नाम** |  |
| **माता का नाम** |  |
| **पत्राचार** का **पता** |  |
|  |
|  |
| **जिला** |  | **राज्य** |  | **देश** |  | **पिन कोड** |  |

|  |
| --- |
| **4. सम्पर्क विवरण** |
| **फोन नं.** |  | **मोबाइल नं**  |  |
| **ईमेल आईडी**  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. शैक्षणिक योग्यता** |
| **डिग्री** | **विषय / शाखा** | **विश्वविद्यालय / बोर्ड / संस्थान का नाम** | **उत्तीर्ण होने का वर्ष** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6. कार्य अनुभव का विवरण (कालानुक्रमिक रूप से, नवीनतम** पदभार **से शुरू** करके**। नेतृत्व** पदों के विषय में **निर्दिष्ट करें, यदि कोई हो) (** एक **अलग शीट संलग्न करें)** |
| **कुल कार्य अनुभव (YY/MM में)** |  |

|  |
| --- |
| **7. प्रकाशन (एक अलग शीट संलग्न करें)** |
|  |

|  |
| --- |
| **8.** काफरल **के लिए आशय /** विज़न **का विवरण (एक अलग शीट संलग्न करें)** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. संदर्भ (न्यूनतम 2) (नाम, पदनाम,** सबद्ध **संस्थान और संपर्क विवरण)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**10. घोषणा**

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता / करती हूं कि इस आवेदन में दिए गए सभी कथन मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही हैं। मैं समझता / समझती हूं कि यदि किसी भी स्तर पर, यह पाया जाता है कि इस आवेदन में दी गई कोई भी जानकारी गलत / असत्य है या मैं विज्ञापन में निर्धारित पात्रता मानदंडों को पूरा नहीं करता / करती हूं, तो मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति रद्द / समाप्त की जा सकती है। मैंने विज्ञापन में दी गई शर्तों को पढ़ और समझ लिया है और एतद्द्वारा इसका पालन करने का वचन देता / देती हूं। मैं यह भी घोषणा करता / करती हूं कि मेरे खिलाफ कोई आपराधिक मामला लंबित नहीं है और मुझ पर किसी भी अदालत में मुकदमा नहीं चलाया गया है।

|  |  |
| --- | --- |
|  हस्ताक्षर |  |
| **स्थान** |  |
| दिनांक  |  |