



**भारतीय सांस्कृतिक संबंध परिषद्**  
**आजाद भवन, आई.पी. एस्टेट, नई दिल्ली-110002**

**विदेशों में स्थित आईसीसीआर की पीठों में प्रतिनियुक्तिके लिए**  
**पैनलबद्ध होने हेतु आवेदन**

- (1) पूरा नाम: \_\_\_\_\_
- (2) वर्तमान पता: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (3) स्थायी पता: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (4) टेलीफोन नं., मोबाइल नं. और ई-मेल आईडी: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (5) पासपोर्ट संख्या (प्राथी) : \_\_\_\_\_
- (6) जन्मतिथि (dd/mm/yyyyप्रारूप में): \_\_\_\_\_
- (7) शैक्षिक/वृत्तिक अर्हताओं का विवरण (उच्चतम डिग्री के साथ शुरू करते हुए, अपनी पीएचडी थीसिस के शीर्षक का भी उल्लेख करें, प्रमाण पत्र की प्रतियां भीसंलग्न की जाएं):

अर्हता	वर्ष	डिवीजन/ग्रेड	विषय

(8) ज्ञात भाषाएं: \_\_\_\_\_

(9) विशेषज्ञता के क्षेत्र के साथ विषय: \_\_\_\_\_

(10) वृत्तिक/अध्यापन अनुभव का विवरण:

संस्था का नाम	पदनाम	अवधि	कार्यों की प्रकृति (अध्यापन/अनुसंधान इत्यादि)/ पाठ्यक्रम पढ़ाएं

(11) वर्तमान पदनाम: \_\_\_\_\_

(12) वर्तमान वेतन बैंड: \_\_\_\_\_

(13) वर्तमान मूल वेतन एवं ग्रेड वेतन: \_\_\_\_\_

(14) वार्षिक वेतन वृद्धि की तिथि: \_\_\_\_\_

(15) सेवानिवृत्ति की तिथि: \_\_\_\_\_

- (16) पीएच.डी. पर्यवेक्षणकार्य सहित अनुसंधान गतिविधियों और प्रकाशनों, लिए गए प्रोजेक्टों, प्रकाशित पुस्तकों / शोध पत्र / पुस्तक अध्याय / लेख / मोनोग्राफ आदि का विवरण: (इन विवरणों को दर्शाते हुए एक अलग शीट संलग्न करें)
- (17) राष्ट्रीय / अंतर्राष्ट्रीय सेमिनार / संगोष्ठी / सम्मेलन में भाग लेने का विवरण: (कृपया विवरण के लिए अलग शीट संलग्न करें)
- (18) क्या आप पूर्व में परिषद् से पैनालबद्ध हैं, यदि हाँ तो वर्ष बताए।
- (19) शैक्षणिक उद्देश्यों के लिए भारतीय सांस्कृतिक संबंध परिषद् या किसी भी अन्य संगठन द्वारा विदेशों में क्यापहले भी प्रतिनियुक्त पर रहे: (कृपया विवरण के लिए अलग शीट संलग्न करें)
- (20) कोई अन्य प्रासंगिक जानकारी:

**घोषणा:**

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि भारतीय सांस्कृतिक संबंध परिषद् द्वारा जब भी रिक्ति को भरने का प्रस्ताव मुझे दिया जाएगा, मैं उसे लेने के लिए उपलब्ध रहूँगा, जिसके ना होने पर मैं कोई दावा नहीं करूँगा और भारतीय सांस्कृतिक संबंध परिषद् के पास आगे की रिक्तियों के लिए मुझ पर विचार करने अथवा नहीं करने का निर्णय लेने का अधिकार होगा।

स्थान:हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

तारीख:नाम: \_\_\_\_\_