

**नियुक्ति संबंधी शर्तों के लिए स्वीकृति**  
Acceptance of Terms and Conditions of Engagement

मैं \_\_\_\_\_ पुत्र/पुत्री/श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_  
जो \_\_\_\_\_ परियोजना में \_\_\_\_\_ रूपए के वृत्ति वेतन पर  
\_\_\_\_\_ के पद का उम्मीदवार, दिनांक \_\_\_\_\_ के नियुक्ति पत्र सं:  
\_\_\_\_\_ के साथ संलग्न नियुक्ति संबंधी निबंधन एवं शर्तों की जानकारी  
प्राप्त कर ली है तथा मैं उनके प्रति प्रतिबद्ध होने की स्वीकृति देता/देती हूँ ।

I, \_\_\_\_\_ S/O/D/O Shri/Smt \_\_\_\_\_  
a candidate for the position of \_\_\_\_\_ in the project \_\_\_\_\_  
on a stipend of ₹ \_\_\_\_\_ have fully understood the terms & conditions of the appointment letter  
enclosed along with the offer of appointment letter No. \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ and I hereby give my acceptance to abide by the terms and conditions.

मैं दिनांक \_\_\_\_\_ को \_\_\_\_\_ के पद का कार्य भार स्वीकृत  
करना चाहता/चाहती हूँ।

I intend to join as \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_

स्थान:/Place \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर/Signature \_\_\_\_\_

दिनांक/Date \_\_\_\_\_

नाम/Name \_\_\_\_\_

**वचन बंध-पत्र/UNDER TAKING**

मैं.....पुत्र/पुत्री/श्री/श्रीमती.....प्रमाणित करती/करता हूँ कि  
मैं इससे पूर्व.....के रूप में नियुक्त नहीं रही/रहा हूँ अथवा मैं (प्रयोगशाला/संस्थान का  
नाम) .....में अन्य किसी पद पर नहीं रहा हूँ ।

I, \_\_\_\_\_ S/o/D/o/Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
certify that I have not been engaged earlier as \_\_\_\_\_ or in any other  
capacity in \_\_\_\_\_ (Name of the Lab. / Instt.)

**अथवा/OR**

प्रमाणित करता हूँ कि इससे पूर्व मैंने.....में..... (विभाग  
का नाम) के पद पर मैंने निम्नलिखित परियोजनाओं में काम किया था ।  
hereby certify that earlier, I was engaged in \_\_\_\_\_ (name of  
the Department) as \_\_\_\_\_ in the following projects :-

परियोजना सं. एवं नाम/Project No. and Title	परियोजना प्रमुख का नाम/Name of the Project Leader	विभाग/प्रभाग/ Department / Division	कर्मचारी सं./ Employee No.	नियुक्ति की अवधि/Period of engagement	
				From	To

मैं वर्तमान में.....के रूप में परियोजना सं.  
.....(परियोजना का नाम) के अंतर्गत कार्यरत हूँ ।  
At present I am engaged as \_\_\_\_\_ in Project No. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( Name of the Project ).

मैं, यह भली-भाँति जानता हूँ कि वर्तमान परियोजना समेत सभी परियोजनाओं में नियुक्ति की कुल अवधि  
5 वर्ष से अधिक नहीं होगी और मेरी सेवाएं परियोजना की अवधि पूरी होने के साथ ही समाप्त हो जाएंगी एवं  
इस परियोजना में काम करने मात्र से मैं सीएसआईआर/सीसीएमबी में नियमित पद का हकदार नहीं बनता/बनती  
हूँ।

Further, I am aware that total tenure of engagement in all the Projects including the present  
one shall not exceed five years and that my services in the above Projects are co-terminus with the  
duration of the Project and that my working in Project does not entitle me any claim over the regular  
post in CSIR/CCMB.

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के आधार पर सही है ।  
I certify that my above statements are true to the best of my knowledge and belief.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/Signature of the candidate

स्थान/Place \_\_\_\_\_

दिनांक/Date \_\_\_\_\_

## चरित्र प्रमाण पत्र/CHARACTER CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/सुश्री \_\_\_\_\_ पुत्र श्री/श्रीमती अथवा पुत्री श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ को पिछले \_\_\_\_\_ सालों एवं \_\_\_\_\_ महीनों से जानता हूँ और जहाँ तक मेरी जानकारी एवं विश्वास है इनका चरित्र अच्छा है और इनकी पहले की कोई भी ऐसी गतिविधि नहीं है जो इन्हें प्रायोजित परियोजना में रोजगार के लिए अयोग्य ठहराती हो ।

Cerified that I have known Mr/Ms \_\_\_\_\_ son/daughter of Mr/Ms \_\_\_\_\_ for the last \_\_\_\_\_ years \_\_\_\_\_ months and that to the best of my knowledge and belief he/she bears reputable character and has no antecedents, which render him/her unsuitable for employment in a sponsored project.

2. श्री/सुश्री/Mr/Ms \_\_\_\_\_ से मेरा कोई रिश्ता नहीं है/is not related to me.

स्थान/Place: \_\_\_\_\_

दिनांक/Date: \_\_\_\_\_

(मुहर के साथ हस्ताक्षर)

\*(Signature with seal)

(निम्नलिखित में से किसी एक से हस्ताक्षर कराया जा सकता है)

\*(To be signed by any one of the following)

1. केन्द्रीय अथवा राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी/Gazetted officers of central or State Government;
2. उस निर्वाचन क्षेत्र के संसद सदस्य या विधायक जिस क्षेत्र में अभ्यर्थी या उसके माता-पिता/संरक्षक सामान्यतः निवास करते हैं/Members of Parliament or State Legislature belonging to the constituency where the candidate or his parent / guardian is ordinarily residing;
3. उपप्रभागीय मजिस्ट्रेट/अधिकारी/Sub-Divisional Magistrate/Officers;
4. मजिस्ट्रेट के अधिकार प्राप्त प्राधिकृत तहसीलदार अथवा नायब/उप-तहसीलदार/Tahsildar or Naib/Deputy Tahsildars authorized to exercise magisterial powers;
5. उस मान्यता प्राप्त विद्यालय/महाविद्यालय/संस्थान के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक जहाँ से अभ्यर्थी ने शिक्षा प्राप्त की हो/Principal/Headmaster of a recognized School/College/Institution where the candidate studied last;
6. खण्ड विकास अधिकारी/Block Development Officer;
7. डाक-पाल/Post-Masters;
8. पंचायत निरीक्षक/Panchayat Inspectors;

प्रयोजित परियोजनाओं में अभ्यर्थियों की नियुक्ति होने की स्थिति में चिकित्सा जाँच के लिए प्रपत्र  
(Format for Medical Examination in case of candidates for engagement in the sponsored projects)

कोशिकीय एवं आणविक जीवविज्ञान केन्द्र  
CENTRE FOR CELLULAR & MOLECULAR BIOLOGY  
वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद्  
(Council of Scientific & Industrial Research)  
हैदराबाद/HYDERABAD 500 007

चिकित्सा जाँच प्रमाण पत्र/MEDICAL CERTIFICATE

मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि मैंने कोशिकीय एवं आणविक जीवविज्ञान केन्द्र, हैदराबाद-500 007 में प्रायोजित परियोजना में नियुक्ति के लिए डॉ./श्री/श्रीमती/.....की जाँच की है.....के अलावा उनमें किसी प्रकार की बीमारी (संक्रामक या अन्य प्रकार की), संरचनात्मक कमजोरी अथवा शरीरिक दुर्बलता नहीं है। मैं, इसे कोशिकीय एवं आणविक जीवविज्ञान केन्द्र, हैदराबाद-500 007 में प्रायोजित परियोजना में उनकी नियुक्ति के लिए अयोग्यता के रूप में नहीं मानता। उनके द्वारा दी गई जानकारी के अनुसार डॉ./श्री/श्रीमती/सुश्री.....की आयु.....वर्ष.....माह.....है एवं शक्ति से लगभग.....वर्ष के लगते/लगती हैं।

I hereby certify that I have examined Dr/Shri/Mrs/Ms \_\_\_\_\_ a candidate for engagement in sponsored project in the Centre for Cellular and Molecular Biology, Hyderabad - 500 007, and cannot discover that he/she has any disease (communicable or otherwise), constitutional weakness or bodily infirmity except \_\_\_\_\_ I do not consider this a disqualification for engagement in a sponsored project in the Centre for Cellular and Molecular Biology, Hyderabad - 500 007. Dr./Shri/Mrs./Ms \_\_\_\_\_ age is, according to his/her own statement, \_\_\_\_\_ years \_\_\_\_\_ months \_\_\_\_\_ days and by appearance about \_\_\_\_\_ years.

दिनांक/Date: \_\_\_\_\_

चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर  
(Signature of the Medical Officer)

(मुहर के साथ चिकित्सा अधिकारी का नाम व पदनाम)  
(Name & Designation of the Medical Officer with seal)

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/Signature of the Candidate)