लक्ष्मीबाई राष्ट्रीय शारीरिक शिक्षा संस्थान, ग्वालियर (भारत सरकार, युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय के अधीन सम विश्वविद्यालय) शक्ति नगर, मेला रोड़, ग्वालियर - 474 002 (म.प्र.)

Lakshmibai National Institute of Physical Education, Gwalior

(Deemed to be University under Govt. of India, Ministry of Youth Affairs & Sports) Shakti Nagar, Mela Road, Gwalior - 474 002 (MP)



वित्त अधिकारी पद के लिये आवेदन-पत्र APPLICATION FORM FOR THE POST OF FINANCE OFFICER (सूचना क्रं. ई-131/100 दिनांक 11.11.2022 Notice No. E-131/100 dtd. 11.11.2022)

1.	Yull Name (i पूरा नाम हिन्द		Affix Recent Passport Size						
2.	Father's/Hus पिता / पति क	band's Name						Photograph	
3.	पत्राचार का प				_	स्थायी पर	ent Address ता		
	Tel. No					Fax No.			
4.	Date of Birth	ail:e of Birth & Place तिथि एवं जन्म स्थान			5. (a) (b)	e-mail:			
	Years of	osing date बंद होने र्क वर्ष Months मार	<u> </u>			Please tie उपर्युक्त	ck in the appropriate be बॉक्स में सही का निषान	ox	
6.	Date of Retin वर्तमान नियमे	rement under existing i के अन्तर्गत सेवा निवृ	g Rules गुत्ति दिनां	क					
7.	Marital Status : Married / Unmarried वैवाहिक स्थिति : विवाहित □ / अविवाहित □				8. (a) (b)				
9.	Academic Qu शैक्षणिक योग्य	ualification (Commer ता (हाईस्कूल अथवा र	ncing wit समकक्ष प	h the High S रीक्षा से प्रारम्भ	chool or a करें)	ın equivale	ent examination)		
पर्र		Subject / Specialization विषय / विषेषज्ञता	Year वर्ष	Division श्रेणी	G	Marks / rade 6 /ग्रेड	University / Colleg Board विश्वविद्यालय कॉलेज / बोर्ड		
	atriculation / h / Secondary								
In	termediate / +2 / HS								
Gra	duation/ + 3								
Pos	t Graduation								

Examination Degree परीक्षा / उपाधि	Subject / Specialization विषय / विषेषज्ञता	Year वर्ष	Division श्रेणी	% of Marks / Grade अंक % / ग्रेड	University / College / Board विश्वविद्यालय / कॉलेज / बोर्ड	Distinctions / Scholarship विशिष्टता / छात्रवृत्ति
Any other						2
Qualification						

10. Experience possessed in:

Field of experience	Nature of Duties	Period of Experience	Organization in which the relevant experience was gained
(a) Finance &			
Accounts Matter			
(b) Administrative			

11. Please indicate the following particulars of the present post held:

a) Present post held with the :

b) Whether regular / Ad hod :

c) Scale of pay

d) Present Basic Pay

12. Position held:

Name & Address of Employer नियोक्ता का नाम और पता	Post Held पद	Pay Scale/ Pay Band and GP/AGP वेतनमान	Period of Employment नियोजन की अवधि		
			From से	To तक	

^{*} Govt./Quasi Govt./Autonomous/Private. सरकारी / अर्धसरकारी / स्वायत्तषासी / निजी

Additional details about present employment. वर्तमान नियोजन के बारे में अतिरिक्त जानकारी.

- I. Please indicate whether working under:- कृपया बतायें कि क्या निम्न के अन्तर्गत कार्यरत हैं:--
 - (a) Central Government केन्द्र सरकार
 - (b) State Government राज्य सरकार
 - (c) Autonomous Organization स्वायत्तशासी संस्था
 - (d) Public Undertakings सार्वजनिक उपक्रम
 - (e) University विश्वविद्यालय
 - (f) Armed Forces सैनिक बल
 - (g) Others अन्य

II. Are you in the Revised Scale of Pay? If yes, please give the date from which the revision took place, Pay Band & Grade Pay/Academic Grade Pay and write total emoluments per month presently drawn. क्या आप संशोधित वेतनमान में है? यदि हां, कृपया संशोधित वेतनमान की प्रभावी दिनांक, पे—बैण्ड, ग्रेड पे/ऐकेडेमिक ग्रेड पे दें तथा वर्तमान में आहरित कुल वेतन प्रतिमाह लिखें।

12	Any other relevant information, if not given above, which you would like to mention in support of you							
	suitability for the post applied for (Please give the details in Annexure)							
	आवेदित पद से सम्बन्धित अन्य कोई सूचना जो ऊपर न दी गयी हो, जिसे आप आवेदित पद हेतु अपनी उपयुक्तता को दर्शाने हेत देना चाहेंगे। (कपया संलग्नक में विवरण दें)।							
	दर्शाने हेतु देना चाहेंगे। (कृपया संलग्नक में विवरण दें)।							
13.	Give names, designations and addresses (Phone/Fax No./e-mail, if any, of three reference not related to you. Reference should be of persons with or under who have intimate knowledge of your work. तीन सन्दर्भ व्यक्तियों के नाम, उनके डाक पते (फोन, फैक्स नं. यदि है) के साथ। सन्दर्भ व्यक्ति वह होना चाहिये जिसके साथ या जिसके अधीन अभ्यर्थी ने कार्य किया हो या जो अभ्यर्थी के काम से पूर्णतया अवगत हो।							
(i)	Name, Designation & Address:							
	Ph.No.	Mobile No.	E-mail:					
(ii)	Name, Designation & Add	dress:						
	,							
	Ph.No.	Mobile No.	E-mail:					
	List of Enclosures संलग्न अभिलेखों की सूची							
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							

Declaration to be signed by the applicant

I hereby declare that the information given in this form is correct and true to the best of my knowledge and belief. If at any time, I am found to have concealed /suppressed any material/information or given any false details, my appointment shall be liable to be summarily terminated without notice or compensation.

अभ्यर्थी द्वारा हस्ताक्षरित घोषित पत्र

मैं यह घोषित करता / करती हूँ कि इस आवेदन में दी गयी सभी सूचनायें मेरी पूर्ण जानकारी एवं विष्वास में सत्य है। यदि किसी समय यह पाया गया कि मैंने कोई सूचना छिपायी है अथवा मेरे द्वारा दी गयी कोई सूचना असत्य पायी गयी तो मेरी नियुक्ति बिना किसी नोटिस अथवा मुआवजे के बर्खास्त कर दी जायेगी।

Place:

Signature of Applicant अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

स्थान

Dated: दिनांक

Name in BLOCK LETTERS नाम

CERTIFICATE

(To be given by the employer)

Certified that

Particulars furnished by candidate have been verified and found correct as per office records. a)

No vigilance case or disciplinary proceedings or criminal proceedings are either pending or b) contemplated against him/her.

c) No penalty, major or minor, was imposed on the officer during the last 10 years.

The integrity of the officer on the basis of ACRs/APARs is beyond doubt. d)

The Competent Authority in this organization has also agreed to relieve him/her to join as Finance e) Officer, LNIPE, Gwalior on deputation for a period of five years, as also, further extended period, if any, on usual terms and conditions of Government of India, if he is offered the appointment.

f) Duly attested copies of ACRs/APARs, as the case may be, for the last 5 years are enclosed.

Place:

स्थान

Signature

Dated: दिनांक

Telephone टेलीफोन

(Head of the Institution/Organization)

संस्थान/संगठन प्रमुख

Designation with SEAL

Fax फैक्स ई—मेल

पद

Address:

पता