

बीईएमएल लिमिटेड BEML LIMITED
 (भारत सरकार का उपक्रम) (A Govt of India Undertaking)
 CIN: L35202KA1964GOI001530
 BEML Soudha, 23/1, 4th Main, Sampangirama Nagar, Bangalore-560 027, INDIA

आवेदन प्रपत्र **APPLICATION FORM**

(KP/S/___ / 20___)

आवेदित पद **Post Applied For**

स्वप्रमाणित हाल ही
का पासपोर्ट आकार
फोटो पेस्ट करें
Paste self attested
recent passport
size Photograph

सरकारी / अर्ध-सरकारी संगठनों / पीएसयू में काम करनेवालों के मामले में क्या आवेदन उचित माध्यम से भेजा गया
 In case of working in Govt/Quasi-Govt Organizations/ PSU, whether applied through proper channel:

हाँ Yes नहीं No लागू नहीं Not applicable

अगर हाँ, तो कृपया नियोक्ता के अद्येषण पत्र की एक प्रति संलग्न करें अथवा साक्षात्कार के समय अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
 If Yes, Please attach a copy of the forwarding letter of the employer or NOC to be produced at the time of Interview

1	उम्मीदवार का नाम Name of the Candidate (मोटे अक्षरों में in Block Letters)	(प्रथम नाम) (First Name)	(मध्य नाम) (Middle Name)	(अंतिम नाम) (Last Name)
2	लिंग Gender (कृपया ✓ करें। please ✓)	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	
3	पिता/पति का नाम और पता Father's / Husband's Name & Address पेशा Occupation	Shri..... 		
4	संचार पता Communication Address	स्थायी पता Permanent Address		
PIN.....PIN.....		
5	दूरभाष सं. Telephone No. : आवास Residential: कार्यालय Office:..... मोबाइल Mobile:			
6	ई-मेल आईडी E-Mail ID:			
7	जन्म की तारीख Date of Birth: -/...../..... (DD/MM/YYYY) Age as on _____ पर आयु :वर्ष Yrs.....महिना Months.....दिवस Days			

8	राष्ट्रीयता Nationality (जन्म/निवास से by birth/ domicile) :.....	7. धर्म Religion :.....				
9	मातृ भाषा Mother Tongue :	10. वैवाहिक स्थिति Marital Status:.....				
11	संवर्ग Category (कृपया ✓ करें please ✓) SC/ST/OBC category need to enclose the caste certificate issued by the Competent Authority as per Govt. of India notification/guidelines.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		सामान्य GEN	अपिब OBC	अजा SC	अजजा ST	ई डब्ल्यू एस EWS
		उप जाति Sub Caste (अनिवार्य mandatory)				
12	भुगतान विवरण Payment Details (If applicable, enclose the original challan)					
13	विकलांग Disabilities (पीडबल्यूडी PWD) यदि कोई हो if any If yes, mention (VH/OH/HH) and enclose a copy of the PH certificate in the prescribed format, issued by the competent authority.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		हाँ Yes		नहीं No		
		यदि हाँ तो, उल्लेख करें If Yes, mention (VH/OH/HH) विकलांगता का प्रतिशत Percentage of disability.....				
14	पहचान के निशान Identification Marks	i. ii.				
15	आपातकाल के मामले में किन्हें सूचित किया जाना है Whom to notify in case of emergency? नाम, रिश्ता और पूरा पता प्रस्तुत करें Furnish name, relationship and full address(दूरभाष सं. सहित with Telephone no.)					
	नाम Name:	रिश्ता Relationship:		दूरभाष सं.		
	Phone No.:					
	पता Address:					

16. परिवार का विवरण Family particulars:

पारिवारिक विवरण Family Details	नाम Name	आयु एवं जन्म की तिथि Age & DOB	जन्म का स्थान Place of Birth	रोजगार का विवरण Employment Details	पूर्ण रूप में आश्रित Solely Dependent (हाँ Y/नहीं N)	राष्ट्रीयता Nationality
a) पिता Father						
b) माता Mother						
c) पति/पत्नी Spouse						
d) बच्चा 1 Children 1						
e) बच्चा 2 Children 2						

17. शैक्षिक विवरण EDUCATIONAL DETAILS

(अधिग्रहीत नवीनतम योग्यता से शुरू Starting from Latest qualification acquired)

उपाधि Degree/ डिप्लोमा Diploma	संस्थान / विश्वविद्यालय का नाम Name of the Institution / University	माध्यम Mode (नियमित/पत्राचार/ अंशकालिक Regular/Correspondence/Part-time)	अध्ययन का वर्ष Years Studied	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing	अंकों का % of Marks & श्रेणी/ वर्ग या सम ग्रेडिंग Class / Division or Equivalent grading	विशेषज्ञता / इंजीनियरिंग की शाखा Specialization / Branch of Engg.

18. व्यवहारिक प्रशिक्षण एवं शिक्षुता पाठ्यक्रम Practical Training and Apprenticeship Course

संस्थान का नाम और पता Name and Address of Institution	प्रशिक्षण की प्रकृति Nature of Training	अवधि Period	
		से From	तक To

व्यावसायिक संस्थान की सदस्यता, यदि कोई हो Membership of Professional Institution , if any:

19.

क्रम सं SI No	ज्ञात भाषाएँ Languages Known	बोलना Speak	पढ़ना Read	लिखना Write
a				
b				
c				
d				

**20. रोजगार रिकॉर्ड EMPLOYMENT RECORD (भारग्रहण लेते समय भारमुक्ति पत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए
Need to be supported by relieving letter at the time of joining)**

कुल अनुभव Total Experience (वर्ष yrs) :.....	योग्यता के उपरांत कुल अनुभव Total post qualification Exp (वर्ष yrs):.....
---	--

A. वर्तमान रोजगार Current Employment

(a) वर्तमान नियोक्ता का नाम और पता Name & Address of Current Employer	पदनाम Designation	अवधि Period		काल Duration (वर्षों में in yrs)
		से From	तक To	
.....				
(b). वेतन और भत्तों का पूरा विवरण Complete Break-Up of Salary and Perks:- (कृपया नवीनतम महीने वेतन पर्ची संलग्न करें please enclose latest month Salary Slip) वेतनमान Scale of Pay :..... मूल Basic :..... म.भ. DA :..... म.कि.भ. HRA :..... विशेष भत्ता Spec. Allow.:..... अन्य Any Other :..... (कृपया उल्लेख करें please specify)	(c) अन्य वार्षिक लाभ Other Annual Benefits (कृपया उल्लेख करें / संलग्न करें please specify / enclose proof)			
वार्षिक सीटीसी Annual CTC (सर्वसमावेश All Inclusive):				

B. पूर्व रोजगार Previous Employment (नवीनतम से शुरू Starting from the latest)

नियोक्ता का नाम Name of the Employer	पदनाम Designation	अवधि Period		काल Duration (वर्षों में in Years)
		से From (dd/mm/yyyy)	तक To (dd/mm/yyyy)	

रोजगार के दौरान ब्रेक Break during employment (यदि कोई हो if any). अवधि एवं कारण Period & Reasons :
.....
.....
.....
.....

21. अन्य सूचना Other Information:

i.	क्या आप सरकारी सेवा (सिविल या मिलिटरी) में हैं? यदि हाँ, तो सेवा संबंधी विवरण दें। Were you in Govt. (Civil or Military) Service? if so, furnish details of service:	
ii.	क्या आप मिलिटरी/सिविल से पेंशन ले रहे हैं? यदि हाँ, तो प्राप्त पेंशन की राशि का उल्लेख करें। Are you in receipt of any Pension either Military/Civil? if so, furnish amount of pension received:	मिलिटरी Military : सिविल Civil:
iii.	आप द्वारा स्वीकार्य न्यूनतम मूलवेतन का उल्लेख करें। State minimum Pay acceptable to you.	Rs. _____ (Monthly)
iv.	यदि चयनित हो, तो आप इयूटि में कितनी जल्दी शामिल हो पाएंगे? If selected, how soon would you be able to join duty?	
v.	क्या आप भारत के किसी भी भाग में सेवा करने के लिए तैयार हैं? Are you willing to serve in any part of India?	YES / NO Please ✓
vi.	क्या आप इस संगठन में किसी अन्य पद के लिए उम्मीदवार रहे थी? यदि हाँ, तो तत्संबंधी विवरण दें। Have you been candidate for any other post in this Organization?	YES / NO Please ✓ if YES, details :.....
vii.	क्या आप अन्यत्र नियुक्ति या छात्रवृत्ति के लिए आवेदन किया है? यदि हाँ, तो तत्संबंधी विवरण दें। Have applied for appointment, scholarship elsewhere?	YES / NO Please ✓ if YES, details :.....
viii.	क्या आप व्यवसाय व्यवसाय या अंशकालिक रोजगार में लाभ के किसी भी कार्यालय का आयोजन करते हैं? Do you hold any office of profit in business occupation or part-time employment?	YES / NO Please ✓ if YES, details :.....
ix.	क्या आपको किसी अपराध के लिए दोषी ठहराया गया है? Have you been convicted of any criminal offence?	YES / NO Please ✓ if YES, details :.....
x.	क्या आप खेलकूद/नाटक/मंच प्रदर्शन में भाग लेते हैं? यदि हाँ, तो तत्संबंधी विवरण दें। Do you take part in Sports/Games/Histrionics? if so, furnish Particulars:	

xi.	इस संगठन में रिश्तेदार Relative in this Organization :		
	नाम Name	रिश्ता Relationship	पद और स्थान जहां कार्यरत हैं Position & Place where employed
xii.	विदेश में रहने वाले रिश्तेदारों के विवरण Particulars of relatives residing outside India		
	नाम Name	रिश्ता Relationship	देश Country

xiii	<p>संदर्भ : जिम्मेदार पद धारण करनेवाले एवं आवेदक को व्यक्तिगत रूप से जाननेवाले राजपत्रित अधिकारी का नाम, पदनाम और पता (गैर-रिश्तेदार) Reference : Name position and address(not relative) holding responsible position not lower that the rank of a Gazetted Officer and who knows the applicant personally.</p> <p>(i) (ii)</p>
xiv	<p>अन्य कोई जानकारी, जिसे आप उपलब्ध कराना चाहते हैं। Any other information which you may wish to record may be furnished here.</p>

घोषणा DECLARATION

मैं एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे ज्ञान और विश्वास में उपरोक्त विवरण पूर्ण और सत्य हैं। अगर उपर्युक्त सूचना गलत या सहित नहीं होना साबित हुई, तो बिना कोई सूचना के मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति को रद्द / समाप्त किया जा सकता है। I hereby declare that the above statements are true & complete to the best of my knowledge and belief. In the event of the information being found to be false or incorrect, my candidature / appointment may be cancelled /terminated without any notice.

(उम्मीदवार का हस्ताक्षर Signature of the Candidate)

स्थान Place:

तारीख Date:

(टिप्पणी : उम्मीदवार को सभी कॉलम भरने की आवश्यकता है। कोई कॉलम रिक्त है, या भरा नहीं है या अपूर्ण है, तो आवेदन अस्वीकार कर दिया जाएगा। उसके बाद इस संबंध में कोई पत्राचार नहीं किया जाएगा। Note : The candidate is required to fill up all the columns. Application will be rejected if any column is left blank, not filled or incomplete. No correspondence in this regard will be entertained thereafter.)