

हिन्दुस्तान एरोनॉटिक्स लिमिटेड/ HINDUSTAN AERONAUTICS LIMITED वायुयान प्रभाग, नासिक /AIRCRAFT DIVISION, NASIK

कृपया स्वयं सत्यापित
किया हुआ हाल ही में
निकाला हुआ पासपोर्ट
आकार का फोटो
लगागं ।

Please Affix a Self Attested recent Passport Size Photograph

(आवेदन (विशिष्टता)/(Application for (Specialty):	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
विज्ञापन संख्या/Advt.No	दिनांक/Dated

(कृपया आवेदन फार्मेट बड़े अक्षरों में भरें/Please fill the Application Format in Capital Letters)

- नीचे दी गई प्रत्येक मद की पूरी एवं विस्तृत जानकारी प्रस्तुत करें एवं प्रमाणपत्रों/प्रशंसापत्रों की प्रतिलिपियाँ प्रमाण के रूप में दें। Please Furnish Full & Detailed information under each point and Enclose Photocopies Copies of Certificates / testimonials in proof of the same.
- कोई भी संबंधित जानकारी छिपाना अथवा अधूरी जानकारी दिया जाना नियुक्त करने के लिए अयोग्य ठहराया जाएगा। Suppression of any relevant information or incomplete information will entail disqualification for engagement.

	engagement.	
1	नाम स्पष्ट अक्षरों में (एसएसएलसी/ एसएससी प्रमाणपत्र के अनुसार) NAME in BLOCK LETTERS(As it appeared in SSLC/SSC Certificate)	
2	लिंग/Gender	पुरूष/Male महिला / Female
3	वैवाहिक अर्हता /Marital Status	
4	पिता का नाम/Father's Name	
5	माता का नाम/Mother's Name	
6	जन्म तिथि/ Date of Birth (दिनांक//माह/वर्ष) DD/MM/YYYY फॉर्मेट/format) विज्ञापन की तिथि पर आयु Age as on date of Advertisement	// वर्ष/Years माह/Months दिन/Days
7	अधिवास राज्य एवं राष्ट्रीयता State of Domicile & Nationality	
8	स्थायी पता/ Permanent Address	संपर्क के लिए पता (भविष्य में सभी संपर्क केवल इसी पते पर किए जाएंगे) Address for Communication (All future Communication will be made on this Address Only)
l	जिला/Dist· पिन/Pin·	जिला/Dist: पिन/Pin

. . 02 . .

	क्या आपका कोई नजदीकी रिश्तेदार एचएएल में				
	कार्यरत है ? यदि है, विवरण दें जैसे नाम,				
	पदनाम, प्रभाग आदि ।				
9	Are any of your close relatives working				
	in HAL? If yes, provide details				
	viz.Name, Designation, Division, etc.				
40	फोन/मोबाईल संख्या/				
10	Phone / Mobile Number				
11	ई-मेल आईडी/ E-Mail ID				
		भाषा/Language	पढ़ना/Read	लिखना/Write	बोलना/Speak
40	भाषा प्रवीणता	हिन्दी/Hindi			
12	Proficiency of Languages	अंग्रेजी/English			
		मराठी/Marathi			

13. शैक्षिक अर्हता /Educational Qualifications:

स्नातक/ Degree	शाखा/ Branch	विश्वविद्यालय/ University	श्रेणी/संवर्ग Class / Division	कुल प्राप्त अंक Total Marks Obtained	सभी सत्रों/वर्षोंके कुल अंक Total Marks of all semesters/ years	प्राप्त अंकों का समग्र प्रतिशत/ Aggregate Percentage of Marks Obtained	अध्ययन का माध्यम Mode of Study	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing

(नोट: कृपया विज्ञापन की सामान्य शर्ते पढ़ें एवं पूरी एवं सही जानकारी दें। यदि आवश्यक हो अलग कागज का उपयोग करें / Note: Please read the general conditions of the advertisement and give full & Complete Information. Use separate Sheets if required)

14. अंतिम 5 वर्षो में प्रशिक्षण लेने का ब्यौरा/ Details of Training Undergone in the last 5 Years

पाठ्यक्रम का नाम	संस्थान/संगठन	प्रशिक्षण की अवधि/Duration of Training			
Name of the Program	Institution/Organization	से/From	तक/To		

15. कालानुक्रमिक अनुसार व्यावसायिक अनुभव (हाल ही /वर्तमान अनुभव से प्रारंभ करें)

Professional Experience in Chronological order (Starting from Recent / Present Experience)

क्र.सं. SI. No	संगठन एवं संगठन का प्रकार Organization & Org. Type	पदनाम Designation	कार्य का स्वरूप (यदि आवश्यक हो तो अलग कागज पर दर्शाएं) Nature of Duties (Elaborate on a Separate sheet if need be)	वधि ation दिनांक तक To Date	पूरे किए गए वर्ष/माह No. of years / Months Completed	समग्र वेतन एवं छोडने का कारण Gross pay & Reasons for leaving

(नोट: कृपया विज्ञापन की सामान्य शर्ते पढ़ें एवं पूरी एवं सही जानकारी दें । यदि आवश्यक हो अलग कागज का उपयोग करें / Note: Please read the general conditions of the advertisement and give full & Complete Information. Use separate Sheets if required) 16. वर्ष एवं माह का कुल अनुभव : _____ वर्ष ____ माह Total Experience in No. of Years & Months: _____Years _____Months 17. पश्च व्यावसयायिक अर्हता का वर्षों का अनुभव ____ No. of years of Post Professional Qualification Experience 18. पंजीकरण संख्या (एमबीबीएस) : ______ (एमएस/एमडी/डीएनबी/डीएम) _____ Registration Number: (MBBS)______ (MS/MD/DNB/DM) _____ 19. प्रति अभ्यागत के लिए अपेक्षित परिश्रमिक (7 घंटे का अभ्यागत पर विचार करते हुए) Expected Remuneration per visit (considering 7 hours visit): 20. चयनित होने पर आप कितनी शीघ्रता से कार्यभार ग्रहण करेंगे ?/ How soon you can join if selected? 21. इस क्षेत्र में व्यावसायिक अनुभव, उपलब्धियाँ एवं महत्वपूर्ण योगदान , यदि कोई है, तो उसका शब्दचित्र में विवरण (लिखा हुआ/टंकित किया हुआ विनिर्दिष्ट कागज पर 200 शब्दों से अधिक ना हो एवं इसे आवेदन के साथ संलग्न करें) Pen picture of professional experience, achievements and significant contribution in the field, if any (To be written / typed not exceeding 200 words on a separate sheet and enclosed to the application) मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपर दिया गया विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूरा है । यदि किसी भी समय, दी गई जानकारी असत्य या अधूरी पायी जाती है, तो कोई भी सूचना दिए बिना मेरी अभ्यर्थिता समाप्त की जाएगी ।

I hereby declare that the above statements are true and complete to the best of my knowledge and belief.

In the event, the information is found to be false or incorrect; my candidature liable to be terminated without

दिनांक/Date: अभ्यर्थी के हस्ताक्षर /Signature of the Candidate

any notice.

स्थान/Place:

Note:

1. Photocopies of the certificates /documents to be attached with the application as per the List given below.

Sl. No.	Document
1	Certificate in support of Age (10 th Passing Certificate / LC)
2	MCI Registration
3	Bachelors' Degree certificate
4	Bachelors' Degree Mark sheets
5	Post Graduate Degree Certificates (if any)
6	Additional Qualification (if any)
7	Experience Certificate (if applicable)
8	NOC / Relieving from present employer
9	Whether retired from Govt. /PSU etc.
10	Any other relevant documents

2. Original certificates to be produced at the time of interview.