

കേന്ദ്രത്തിന്റെ പേര്

CENTRE FOR DEVELOPMENT OF ADVANCED COMPUTING

(കേന്ദ്രം ഇന്ത്യയിലെ ഇലക്ട്രോണിക്സ് & വിവേക വിദ്യാഭ്യാസ മന്ത്രാലയത്തിന്റെ അധീനതയിലുള്ള ഒരു ശാസ്ത്ര ഗവേഷണ കേന്ദ്രമാണ്.)

(A Scientific R&D Organization under the Ministry of Electronics & Information Technology, Govt. of India)

കേന്ദ്രം: വെല്ലാമ്പലം, തിരുവനന്തപുരം, കേരളം

ഫോൺ : 0471 - 695 033 / Kerala : PIN - 695 033

ഫോൺ: 0471-2723333 / Phone: 0471-2723333

കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം / APPLICATION FORM

1. കേന്ദ്രം നമ്പർ / Advt. No.		<p>കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം</p> <p>കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം</p> <p>കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം</p> <p>കേന്ദ്രം / Affix your recent color passport size photograph</p>
2. കേന്ദ്രം നമ്പർ / Post applied for		
3. കേന്ദ്രം / Name		
4. കേന്ദ്രം നമ്പർ / Father's Name		
5. കേന്ദ്രം / Sex (കേന്ദ്രം / കേന്ദ്രം Male/Female)		
6. കേന്ദ്രം / Nationality (കേന്ദ്രം - കേന്ദ്രം / കേന്ദ്രം) (mention by Birth / Domicile)		
7. കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം: / Marital Status: കേന്ദ്രം / Married :	<input type="checkbox"/> / Yes <input type="checkbox"/> / No.	
8. കേന്ദ്രം (കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം) Date of Birth (As per SSLC Certificate)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /Day <input type="text"/> /Month <input type="text"/> /Year	
9. കേന്ദ്രം (കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം) / Age (lastdate of registration)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /Years <input type="text"/> /Months <input type="text"/> /Days	
10. കേന്ദ്രം: / Religion		
11. കേന്ദ്രം / Category	<input type="checkbox"/> .SC <input type="checkbox"/> . ST <input type="checkbox"/> . OBC <input type="checkbox"/> UR <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
12. കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം / Whether physically handicapped.	<input type="checkbox"/> /Yes <input type="checkbox"/> No	
കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം കേന്ദ്രം / If yes give details	Disability category <input type="text"/> % of disability <input type="text"/>	
13. കേന്ദ്രം / Identification marks	1. 2.	
14. കേന്ദ്രം / Blood Group	<input type="text"/>	

15. <input type="text"/> <input type="text"/> (<input type="text"/>) / Present Postal Address with Phone Number & e- mail address (for communication)	Phone : <input style="width: 150px;" type="text"/> e-mail : <input style="width: 150px;" type="text"/>
---	--

16. <input type="text"/> /Permanent Address	Phone : <input style="width: 150px;" type="text"/> e-mail : <input style="width: 150px;" type="text"/>
---	--

17. <input type="text"/> <input type="text"/> Whom to contact in case of Emergency.	Phone : <input style="width: 150px;" type="text"/> e-mail : <input style="width: 150px;" type="text"/>
--	--

18. / /
 () Recognized Educational/Professional Qualification commencing
 from SSLC / Xth onwards (Enclose documentary proof)

/ <input type="text"/> Examination/Degree	/ <input type="text"/> Board/Univ.	/Subject	Year of passing	Class/Div.	Marks(%) or GPA

19. () : Details of work experience (if any):

/Period		Name of Organization & Place	Designation /Post held	/Gross Pay drawn (in Rs.)	Whether Permanent/Temporary
/From	/To				

