



एचएलएल लाइफकेयर लिमिटेड  
(भारत सरकार का उद्यम)

एचएलएल भवन, पूजप्पुरा,  
तिरुवनन्तपुरम-695 012, केरल, भारत  
दूरभाष : 0471 - 2354949 (7 लाइन्स)  
तार : रोलैटेक्स, फैक्स : 0471-2354002

HLL Lifecare Limited  
(A Government of India Enterprise)

HLL Bhavan, Poojappura,  
Thiruvananthapuram-695 012, Kerala, India.  
Phone: 0471 - 2354949 (7 Lines)  
Grams: ROLATEX, Fax: 0471-2354002

## नौकरी के लिए आवेदन / APPLICATION FOR EMPLOYMENT

1. कृपया खाली स्थान मोटे अक्षरों में भरिए।

PLEASE FILL UP THE FOLLOWING BLANKS IN BLOCK LETTERS

2. जो कॉलम लागू नहीं है, कृपया उसकी ओर "लागू नहीं" अंकित करें।

PLEASE MARK N.A. AGAINST COLUMNS WHICH ARE NOT APPLICABLE TO YOU

1. आवेदित पद / Post Applied for \_\_\_\_\_

2. रोजगार दफ्तर पंजीकरण संख्या (यदि लागू हो तो)  
Employment Exchange Registration No. (if applicable) \_\_\_\_\_

3. साक्षात्कार की तिथि / Date of Interview \_\_\_\_\_

नवीनतम पासपोर्ट आकार  
का फोटो छिपकाएँ

Affix recent passport  
size photograph

### वैयक्तिक विवरण / PERSONAL DATA

1. नाम / Name \_\_\_\_\_

2 a. पिता/पति का नाम और पेशा  
Father's / Husband's Name and Occupation \_\_\_\_\_

b. माता का नाम / Mother's Name \_\_\_\_\_

3. पत्राचार के लिए पता / Address for Communication \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - पिनकोड / Pincode \_\_\_\_\_

दूरभाष संख्या (यदि है तो) / Telephone No.(if any) \_\_\_\_\_

4. स्थाई पता/ Permanent Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ पिनकोड / Pincode \_\_\_\_\_

दूरभाष संख्या (यदि है तो) / Telephone No.(if any) \_\_\_\_\_

मोबैल नं.(यदि है तो) / Mobile No.(if any) \_\_\_\_\_

ई-मेल (यदि है तो) / E-mail (if any) \_\_\_\_\_

5. आयु तथा जन्म तिथि(अंकों में)  
(अक्षरों में) \_\_\_\_\_

Age & Date of Birth (in figures)  
(in words) \_\_\_\_\_

6. अधिवास राज्य/ State of Domicile \_\_\_\_\_ राष्ट्रीयता/ Nationality \_\_\_\_\_

धर्म/जाति Religion / Caste \_\_\_\_\_ लिंग : पुरुष/स्त्री/ Sex : Male/Female \_\_\_\_\_

वैवाहिक स्थिति / Marital Status \_\_\_\_\_

7. पहचान निशान / Identification Marks 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

8. पारिवारिक विवरण/ Details of Family

ब्योरे Particulars	नाम Name	आयु Age	पेशा का विवरण Details of Occupation	क्या आश्रित है या नहीं Whether Dependent or not
पिता/Father				
माता/ Mother				
पत्नी/ पति Wife/Husband				
सन्तान/ Children				
भाई/ Brothers				
बहन/ Sisters				

9. मातृभाषा/ Mother Tongue \_\_\_\_\_

10. जानने वाली भाषाएँ / Languages Known :

भाषाएँ/ Languages	पढ़ना/ Read	बोलना/ Speak	लिखना/ Write
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

11. क) क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति/अन्य पिछड़ी जाति/  
भूतपूर्व सैनिक श्रेणी के हैं? (कृपया वर्ग स्पष्ट करें और सबूत अनुबन्ध करें) \_\_\_\_\_ हाँ/नहीं
- a) Do you belong to SC/ST/OBC/Ex-Serviceman  
Category (Please specify category and attach proof) \_\_\_\_\_ Yes/No
- ख) क्या आप विकलांग हैं?  
(कृपया श्रेणी स्पष्ट करें और सबूत अनुबन्ध करें) \_\_\_\_\_ हाँ/नहीं
- b) Are you physically Handicapped?  
(Please specify category and attach proof) \_\_\_\_\_ Yes/No
- ग) क्या आप किसी बड़ी बीमारियों से पीड़ित हैं?  
यदि हाँ तो कृपया विवरण दीजिए \_\_\_\_\_ हाँ/नहीं
- c) Do you suffer from any major ailments?  
If yes, please give details \_\_\_\_\_ Yes/No
12. भारत या विदेश के किसी विधि न्यायालय द्वारा क्या आप कभी  
गिरफ्तार/दोषी सिद्ध किए गए हैं? यदि हाँ तो कृपया विवरण दें \_\_\_\_\_ हाँ/नहीं
- Have you ever been arrested/convicted by any Court  
of Law in India or abroad? If yes, please give details \_\_\_\_\_ Yes/No
13. क्या आप के नाम पर कोई चौकसी मुकदमा है?  
यदि हाँ तो, कृपया विवरण दें \_\_\_\_\_ हाँ/नहीं
- Is there any vigilance case in your name?  
If yes, please give details. \_\_\_\_\_ Yes/No

14. शिक्षा / EDUCATION

विश्वविद्यालय/कॉलेज/स्कूल का नाम Name of University/College/School	उपाधि/डिप्लोमा/प्रमाणक Degree/Diploma/Certificate	श्रेणी/वर्ग और अंकों का प्रतिशत Class/Division & % of Marks	पाठ्यक्रम की अवधि Duration of the Course	पास किया वर्ष Year of Passing	पूर्णकालिक/Full time अशकालिक/Part time

पेशावर समिति की सदस्यता / Membership in Professional Associations \_\_\_\_\_

पाठ्येतर कार्यकलाप और शौक / Extra Curricular Activities and Hobbies  
(स्कूल, कॉलेज या अन्य कहीं से प्राप्त उपाधियों और पद)

(include offices held and distinctions obtained in School, Colleges and elsewhere) \_\_\_\_\_

क्लब सदस्यता, यदि कोई हो / Club Membership, if any \_\_\_\_\_

तकनीकी/पेशावर प्रशिक्षण/ Technical/Professional Training \_\_\_\_\_

संगठन / Organisation	से / From	तक / To	प्राप्त वृत्तिका / Stipend Received	पढ़ा हुआ विषय/ब्यापार / Subjects / Trade Learnt



16. आप की पृष्ठभूमि/सेवा वृत्ति तथा चरित्र जानने वाले दो व्यक्तियों का सन्दर्भ, जिन का आप से कोई रिश्ता नहीं

Reference of two persons, not related to you, who are well acquainted with your back ground/service career and character

क्रम संख्या Sl.No.	नाम Name	पता एवं दूरभाष संख्या Address and Telephone No.	पेशा Occupation
1.			
2.			

17. कृपया आपकी मुख्य शक्ति एवं कमज़ोरियाँ स्पष्ट करें / Please specify your major strengths & weaknesses

क्रम संख्या Sl.No.	मुख्य शक्तियाँ / Major Strength	मुख्य कमज़ोरियाँ / Major Weakness

18. क्या आप का कोई रिश्तेदार एचएलएल लाइफ़केयर लिमिटेड में काम करता है?

हाँ/नहीं

यदि हाँ तो, कृपया विवरण दें।

Do you have any relative working with HLL Lifecare Limited? Yes/No

If yes, Please give details

नाम Name	कार्य स्थान Location	पदनाम Designation	रिश्ता Relationship

19. क्या आप ने इसके पहले एचएलएल लाइफ़केयर लिमिटेड में नौकरी के लिए आवेदन भेजा था? कृपया विवरण दें।

Have you applied before for employment in HLL Lifecare Limited? Please give details.

20. क्या आपका वर्तमान नियोक्ता से कोई दायित्व (जैसे, सेवा करार/बन्धपत्र) है?

Do you have any liability (viz. Service Agreement/Bond) with your present employer.

21. अगर आप का चयन हुआ तो कार्यभार ग्रहण करने के लिए आवश्यक समय

If selected, time required for joining.

22. क्या भारत में कहीं भी नियुक्त किए जाने से आप सहमत हैं?

Do you agree to be posted anywhere in India?

23. क्या आप कभी विदेश में रहे हैं? अगर हाँ तो, उस देश का नाम, यात्रा का उद्देश्य तथा यात्रा की अवधि का उल्लेख करें।

Have you been abroad? If yes, please mention country visited, purpose and duration etc.

24. क्या आप कर्मचारी भविष्य निधि योजना का सदस्य हैं? यदि हाँ तो, कृपया निम्नलिखित का विवरण दीजिए :

Are you a member of the Employees Provident Fund Scheme ? If yes, please give the following:

a. खाता संख्या / Account Number

b. आपके द्वारा प्रदत्त अंशदान की रकम / The amount of contributions paid by you

c. आपका मूल वेतन / Your Basic Pay

25. आप के आवेदन के समर्थन में अन्य कोई जानकारीयें:

Any other information in support of your application :

### घोषणा / DECLARATION

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचनाएँ मेरे उत्तम विश्वास और जानकारी में सही हैं और मुझे अच्छी तरह मालूम है कि अगर ऊपर दी गई कोई भी सूचना गलत पाई जाती है तो, प्रबन्ध द्वारा मेरी सेवाएँ किसी सूचना के बिना समाप्त की जा सकती हैं।

I hereby declare that the information furnished above is true to the best of my knowledge and belief and I fully understand that if any information given above is found false, my services are liable to be terminated at any time without any notice by the Management.

स्थान/Place : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर

Signature : \_\_\_\_\_

तारीख/Date : \_\_\_\_\_

नाम/Name : \_\_\_\_\_