## अंतरिक्ष विभाग, भारत सरकार/DEPARTMENT OF SPACE, GOVERNMENT OF INDIA अंतरिक्ष भवन, न्यू बी.ई.एल. रोड/ANTARIKSH BHAVAN, NEW BEL ROAD बेंगलूरु/BENGALURU – 560 094

कॉलम 4 से 11 में जानकारी को विधिवत प्रमाणित कर, आवेदन को उचित माध्यम द्वारा अग्रेषित किया जाना है, जिसके बिना आवेदन रद्द कर दिया जाएगा।

Application has to be forwarded through proper channel duly certifying information in Columns 4 to 11, failing which application will be rejected.

# निदेशक (वित्त) एन्ट्रिक्स कॉर्पोरेशन लिमिटेड, बेंगलूरु के पद हेतु आवेदन APPLICATION FOR THE POST OF DIRECTOR (FINANCE), ANTRIX CORPORATION LIMITED, BENGALURU

हाल ही का अपना पासपोर्ट आकार का रंगीन फोटो चिपकाएं

Affix your latest passport size, color photograph

1.	आवेदित पद/Post applied for	निदेशक (वित्त), एन्ट्रिक्स कॉर्पोरेशन लिमिटेड, बेंगलूरु Director (Finance), Antrix Corporation Limited, Bengaluru
2.	विज्ञापन सं. एवं दिनांक Advt. No & Date	बी.31012/10/2016-डी.एस.(VoI-II) दिनांक21 .11.2025 B.31012/10/2016-DS (VoI-II) dated 21.11.2025
3.	पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name in full (in Block letters)	
4.	जन्मतिथि/Date of Birth	दिन/Day माह/Month वर्ष/Year  D D M M Y Y Y Y
5.	राष्ट्रीयता/Nationality	
6.	क्या अ.जा./अ.ज.जा/अ.पि.व. से संबंधित हैं (प्रासंगिक श्रेणी को इंगित करें) Whether SC/ST/OBC/Others (indicate the relevant category)	
7.	पिता का नाम/पति/पत्नी का नाम Father's Name /Spouse' Name	

8.	पत्राचार हेतु पता (मोटे अक्षरों में)	
	(Address for correspondence	
	(in Block letters)	राज्य/State:
	(iii _ iii diiii ii)	पिन/PIN:
		ई-मेल पता/e-mail id:
		दूरभाष सं./Tel.Phone.No:
		मोबाइल सं./Mobile No:
9	स्थायी पता/Permanent address	
		राज्य/State:
		पिन/PIN:
10.	शैक्षणिक योग्यताएं (कालक्रम में)/Educ	ational qualifications (in chronological order):

उत्तीर्ण परीक्षा Exam Passed	बोर्ड का नाम Name of the Board	उत्तीर्ण करने का वर्ष Year of Passing	श्रेणी एवं प्राप्तांक प्रतिशत Class & % of Marks	मुख्य विषय Main Subject

### 11. कालक्रम में, पूर्व/वर्तमान रोज़गार का विवरण, यदि हो

Details of the previous/present employment held, if any, in chronological order:

पता सहित	धारित पद	अवधि/Period		वेतन	कार्यों की प्रकृति (यदि
नियोक्ता का नाम Name of the employer with address	Post held	से/From	तक/to	मान/आहरित वेतन Scale of pay/Salary Drawn	आवश्यक हो तो अलग से शीट संलग्न करें) Nature of duties (Attach separate sheets, if required)
					,

- 12. अनुसंधान/व्यावसायिक अनुभव का विवरण (कृपया संलग्न करें)

  Details of Research/Professional Experience (Please Enclose):
- 13. क्या आवेदन तत्काल आमेलन/प्रतिनियुक्ति हेतु है (कृपया विनिर्दिष्ट करें)
  Whether application is for immediate absorption/deputation (Please specify):
- 14 कोई अन्य विवरण/Any other details:

#### घोषणा/DECLARATION

मैं पृष्टि करता/करती हूँ कि इस आवेदन में दी गई जानकारी ठीक एवं सही है। मैं यह भी पूर्णतः समझता/समइती हूँ कि यदि किसी भी चरण में यह पाया जाता है कि मेरे द्वारा जानबूझकर तथ्यों को छुपाया तथा अनुचित तरीके से प्रस्तुत किया गया है, तो मेरी अभ्यर्थिता को संक्षेपतः निरस्त कर दिया जाएगा तथा मेरे रोज़गार को समाप्त कर दिया जाएगा।

I affirm that the information given in this application is true and correct. I also fully understand that, if at any stage, it is discovered that an attempt has been made by me to willfully conceal and misrepresent the facts, my candidature may be summarily rejected and my employment terminated.

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षार/Signature of candidate)

स्थान/Place: दिनांक/Date:

### प्रायोजक प्राधिकारी का प्रमाण-पत्र/CERTIFICATE OF SPONSORING AUTHORITY

1. अग्रेषित/Forwarded
<ul> <li>प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री (दिनांक)</li> <li>से 7वें केंद्रीय वेतन आयोग के तहत वेतन मैट्रिक्स के स्तर (श्रेणी वेतन</li> <li>₹ के साथ पूर्व-संसोधित वेतनमान) में वर्तमान में के पद पर कार्यरत हैं।</li> </ul>
Certified that Mr./Mrs./Ms is currently holding the post of in the Level of Pay Matrix under 7 <sup>th</sup> CPC (i.e. Pre-revised Scale with GP ₹) from (date).
3. आवेदन के कॉलम 4 से 11 तक की प्रविष्टियों को सेवा अभिलेखों से प्रमाणित किया गया है तथा उन्हें सही पाया गया है।
Verified entries in Columns 4 to 11 of the application form from the service records and certified as correct.
हस्ताक्षर/Signature प्रायोजक प्राधिकारी का नाम एवं मुहर Name & Seal of the Sponsoring Authority
दिनांक/Date: स्थान/Place:
सेवा में/To: निदेशक (पी.एस.ई)/Director (PSEs) अंतरिक्ष विभाग/Department of Space अंतरिक्ष भवन/Antariksh Bhavan न्यू बी.ई.एल. रोड/New BEL Road बेंगलूरु/Bengaluru – 560 231 दूरभाष.सं./Tel.Ph.No: 080-2217 2201 ई-मेल/Email: pse-dos@isro.gov.in