



सरदार वल्लभभाई राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्था, सुरत
सरदार वल्लभभाई राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, सुरत
SARDAR VALLABHBHAI NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SURAT

SVNIT

शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के द्वारा NITSER अधिनियम के तहत स्थापित एक राष्ट्रीय महत्व का संस्थान
 An Institute of National Importance, Established under NITSER Act by Ministry of Education, Govt. of India

क्रमांक संख्या/Reg. No.....

दिनांक/Date: __/__/__

संस्थान से बाहर पद आवेदन अग्रेषण हेतु आवेदन पत्र / एनओसी / अनुभव प्रमाण पत्र / विजिलेंस क्लियरेंस सर्टिफिकेट
APPLICATION FOR FORWARDING APPLICATION / NOC / EXPERIENCE CERTIFICATE /
VIGILANCE CLEARANCE CERTIFICATE TO OUTSIDE POST

1. कर्मचारी कोड तथा नाम / Employee Code and Name : _____
2. पदनाम / Designation : _____
3. विभाग / अनुभाग / केन्द्र Department / Section / Centre : _____
4. संपर्क नंबर / Contact No. : _____
5. संस्थान में नियुक्ति तिथि / Date of Joining to the Institute : _____
6. आरंभिक नियुक्ति पद / Initial post joined : _____

मैं विज्ञापन संख्या _____ दिनांक _____ के अनुसार _____ में _____ पद पर आवेदन करना चाहता/चाहती हूँ। आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि _____ है। वर्ष _____ के दौरान यह मेरा पहला / दूसरा / तीसरा आवेदन है। विज्ञापन की प्रति तथा मेरे आवेदन के समर्थन में आवश्यक दस्तावेज संलग्न किए गए हैं। आपसे निवेदन है कि कृपया मुझे अनापत्ति प्रमाण पत्र / अनुभव प्रमाण पत्र / विजिलेंस क्लियरेंस सर्टिफिकेट जारी करने की कृपा करें अथवा मेरा आवेदन पत्र _____ पर यथाशीघ्र अग्रेषित करने की कृपा करें। I wish to apply for the post of _____ at _____ as per advertisement no. _____ dated __/__/__.

The last date of submission is __/__/__. This is my 1st/2nd/3rd application during the year _____. A copy of the advertisement along with the necessary documents in support of my application is attached herewith. You are kindly requested to issue me the No Objection Certificate/ Experience Certificate/ Vigilance Clearance Certificate or forward my application to _____ at the earliest.

आवेदक का हस्ताक्षर

तिथि / Date:

Signature of Applicant: _____

विभागाध्यक्ष विभाग / अनुभाग / केन्द्र की टिप्पणी
 Remarks by Head, Department/Section/Centre

विभागाध्यक्ष का हस्ताक्षर
 Signature of HoD

तिथि / Date:

कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE USE

अधीक्षक (स्थापना) की टिप्पणी / Remarks by Superintendent (Establishment)

संबंधित सहायक (स्थापना) /
 Dealing Assistant (Establishment)

अधीक्षक (स्थापना)
 Superintendent (Establishment)

सहायक कुलसचिव (स्थापना) / उप-कुलसचिव (स्थापना) की टिप्पणी
 Remarks by AR (Establishment) / DR (Establishment)

सहायक कुलसचिव (स्थापना) /
 Asst. Registrar (Establishment)

उप / संयुक्त कुलसचिव (स्थापना)
 Deputy / Joint Registrar (Establishment)

कुलसचिव की टिप्पणी
 Remarks by Registrar

अनुशंसित
 Recommended

गैर-अनुशंसित
 Not Recommended

तिथि / Date:

कुलसचिव / Registrar

निदेशक महोदय द्वारा अनुमोदन
 Approval by Director

अनुमोदित
 Approved

गैर- अनुमोदित
 Not Approved

तिथि / Date:

निदेशक / Director