बीईएमएल लिमिटेड BEML Limited
(रक्षा मंत्रालय के अधीन भारत सरकार की एक मिनी रत्न कंपनी
A Mini Ratna Company under Ministry of Defence, Govt. of India) बीईएमएल सौधा, चौथा मेन, संपंगिरामनगर, बेंगलूर – 560 027, कर्नाटक, भारत BEML Soudha, 23/1, 4<sup>th</sup> Main, Sampangirama Nagar, Bangalore-560027, Karnataka, India



# आवेदन प्रपत्र APPLICATION FORM

	NEW FRONTIERS, NEW DREAMS	पासपोर्ट आकार फोटो पेस्ट करें Paste self					
	(Adve	attested recent passport size Photograph					
	आवेदित पद Post Applied For						
	री / अर्ध-सरकारी संगठनों / पीएसयू में काम क e of working in Govt/Quasi-Govt Orgal						
	हाँ Yes ाँ, तो कृपया नियोक्ता के अग्रेषण पत्र की एक प्रति संल , Please attach a copy of the forwardin	ाग्न करें अथवा साक्षात्कार के समय अ			erview		
1	उम्मीदवार का नाम Name of the Candidate (मोटे अक्षरों में in Block Letters)	(प्रथम नाम First Name)	(刊	मध्य नाम Middle Name) (अंतिम ना	म Last Name)		
2	<b>लिंग Gender (</b> कृपया टिक करें। please tick)	पुरुष Mal	е	महिला Fema	ale		
3	पिता/पति का नाम और पता Father's / Husband's Name & Address						
	पेशा Occupation						
4	संचार पता Communicati	on Address		स्थाई पता Permanen	t Address		
5	दूरभाष सं.Telephone No. : आवास Residential: कार्यालय Office मोबाइल Mobile:						
6	ई-मेल आईडी E-Mail ID:						
7	जन्म की तारीख Date of Birth:; DD MM YYYY  Age as on पर आयु :वर्ष Yrsमिहना Monthsिदवस Days						
8	राष्ट्रीयता Nationality (जन्म/निवास	से by birth/ domicile) :		7. धर्म Religion :			

स्वप्रमाणित हाल ही का

9	मातृ भाषा Mother Tongue :	10. वैवाहिक स्थिति Marital Status:			
11	संवर्ग Category (कृपया टिक करें please tick) SC/ST/OBC category need to enclose the caste certificate issued by the Competent Authority as per Govt. of India notification/guidelines.	सामान्य GEN अजा SC अजजा ST उप जाति Sub Caste (अनिवार्य mandatory)			
12	भुगतान विवरण <b>Payment Details</b> (If applicable, enclose the original challan )	शाखा का नाम और कोड Branch Name & Code. जर्नल सं.Journal No. तारीख Date :			
13	विकलांग Disabilities (पीडबल्यूडी PWD) यदि कोई हो if any If yes, mention (VH/OH/HH) and enclose a copy of the PH certificate in the prescribed format, issued by the competent authority.	हाँ Yes नहीं No यदि हाँ तो, उल्लेख करें If Yes, mention (VH/OH/HH); विकलांगता का प्रतिशत Percentage of disability			
14	पहचान के निशान Identification Marks	i. ii.			
15	आपातकाल के मामले में किन्हें सूचित किया जाना है Whom to notify in case of emergency? नाम, रिश्ता और पूरा पता प्रस्तुत करें Furnish name, relationship and full address(दूरभाष सं. सहित with Telephone no.)				
15	नाम Name:	रिश्ता Relationship: दूरभाष सं. Phone No.:			
	पता Address:				
16 Π	रितार का विवरण Family particulars:				

	रेवारिक विवरण amily Details	नाम Name	आयु एवं जन्म की तिथि Age & DOB	जन्म का स्थान Place of Birth	रोजगार का विवरण Employment Details	पूर्ण रूप में आश्रित Solely Dependent (हाँ Y/नहीं N)	राष्ट्रीयता Nationality
a)	पिता Father						
b)	माता Mother						
c)	पति/पत्नी						
	Spouse						
d)	बच्चा 1						
	Children 1						
e)	बच्चा २						
	Children 2						
f)							

17. शैक्षिक विवरण **EDUCATIONAL DETAILS** (**अधिग्रहीत नवीनतम योग्यता से शुरू** Starting from Latest qualification acquired)

उपाधि Degree/ डिप्लोमा Diploma	संस्थान / विश्वविद्यालय का नाम Name of the Institution / University	माध्यम Mode (नियमित/पत्राचार/ अंशकालिक Regular/Correspond ence/Part-time)	अध्ययन का वर्ष Years Studied	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing	अंकों का % of Marks & श्रेणी/ वर्ग या सम ग्रेडिंग Class / Division or Equivalent grading	विशेषज्ञता / इंजीनियरिंग की शाखा Specialization / Branch of Engg.

			Ī	T		
18. व्यवहारिक प्रशिक्षण एवं शिक्षुता पाठ्यक्रम Practical Training and Apprenticeship Course						

संस्थान का नाम और पता Name and Address of Institution	प्रशिक्षण की प्रकृति Nature of Training	अवधि P	eriod
	. id.id.id or i i diii.ii.ig	से From	तक <b>T</b>

व्यावसायिक संस्थान की सदस्यता, यदि कोई हो Membership of Professional Institution	n , if any:
	,

19.

क्रम सं SI No	ज्ञात भाषाएँ Languages Known	बोलना Speak	पढ़ना Read	लिखना Write
а	Languages Milowii	Эреак	Neau	vviite
b				
С				
d				

रोजगार रिकॉर्ड EMPLOYMENT RECORD (भारग्रहण लेते समय भारमुक्ति पत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए Need to be supported by relieving letter at the time of joining)

कुल अनुभव Total Experience (वर्ष yrs) :	योग्यता के उपरांत कुल अनुभव Total post qualification Exp (वर्ष yrs):

# 20. A. <u>वर्तमान रोजगार</u> <u>Current Employment</u>

(a) वर्तमान नियोक्ता का नाम और पता Name & Address of Current Employer	पदनाम Designation	अवधि	Period	काल Duration (वर्षों में in yrs)
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		से From	तक To	

वेतनमान Scale of Pay :					
मूल Basic :					
म.भ. DA :					
म.कि.भ. HRA :					
विशेष भत्ता Spec. Allow. :					
अन्य Any Other (कृपया उल्लेख करें please					
specify) :					
वार्षिक सीटीसी Annual CTC (सर्वसमावेश All Inclu	sive):				
B. <b>पूर्व रोजगार Previous Employment</b> (नवीनतम से	যুক Starting from the lates				
नियोक्ता का नाम Name of the Employer	पदनाम Designation	अवधि P से From	eriod तक To	काल Duration (वर्षों में in Years)	
Triadina of the Employer	14 II-1 Doorghation	(dd/mm/yyyy)	(dd/mm/yyyy)	(पपानाग rears)	
		1			
रोजगार के दौरान ब्रेक Break during employm	ent (यदि कोई हो if any). र	अवधि एवं कारण	Period & Re	easons :	
		, ,			
21. अन्य सूचना Other Information:					
i. क्या आप सरकारी सेवा (सिविल या मिलिटरी) में हैं? यदि हाँ, तो सेवा संबंधी विवरण दें। Were you in Govt. (Civil or Military) Service? if so, furnish details of service:					
ii. क्या आप मिलिटरी/सिविल से पेंशन ले रहे हैं? र Pension either Military/Civil? if so, furn			Are you in r	eceipt of any	
				Page <b>4</b> of <b>6</b>	

(c) अन्य वार्षिक लाभ Other Annual Benefits (कृपया उल्लेख करें / संलग्न करें please specify / enclose proof )

(b). वेतन और भत्तों का पूरा विवरण Complete

्कृपया नवीनतम महीने वेतन पर्ची संलग्न करें please enclose latest month Salary Slip)

Break-Up of Salary and Perks:-

	मिलिटरी Military : सिविल Civil:					
iii.	आप द्वारा स्वीकार्य न्यूनतम मूलवेतन का उ	उल्लेख करें। State min	imum basic	pay acceptable to you :		
iv.	यदि चयनित हो, तो आप ड्यूटि में कितनी duty?	जल्दी शामिल हो पाएंगे?	If selected,	how soon would you be able to join		
V.	क्या आप भारत के किसी भी भाग में सेवा व	करने के लिए तैयार हैं? 🗚	Are you willin	ng to serve in any part of India?		
vi.	क्या आप इस संगठन में किसी अन्य पद के for any other post in this Organiza			बंधी विवरण दें। Have you been candidate		
vii.	क्या आप अन्यत्र नियुक्ति या छात्रवृत्ति के लिए आवेदन किया है? यदि हाँ, तो तत्संबंधी विवरण दें। Have applied for appointment, scholarship elsewhere? If so give details:					
viii.	क्या आप व्यवसाय व्यवसाय या अंशकालिक रोजगार में लाभ के किसी भी कार्यालय का आयोजन करते हैं? Do you hold any office of profit in business occupation or part-time employment? if so give details:					
ix.	क्या आपको किसी अपराध के लिए दोषी ट	प्रहराया गया है? Have ye	ou been con	victed of any criminal offence?		
x.	क्या आप खेलकूद/नाटक/मंच प्रदर्शन में भाग लेते हैं? यदि हाँ, तो तत्संबंधी विवरण दें। Do you take part in Sports/Games/Histrionics? if so, furnish Particulars:					
xi.	इस संगठन में रिश्तेदार Relative in this Organization :					
	नाम Name	रिश्ता Relationship	Po	पद और स्थान जहां कार्यरत हैं sition & Place where employed		
xii.	विदेश में रहने वाले रिश्तेदारों के विवरण ।	Particulars of relative	es residing o	utside India		
	नाम Name	रिश्ता Relation	nship	देश Country		
xiii		position and addres	s( not relativ	ले राजपत्रित अधिकारी का नाम, पदनाम और ve) holding responsible position not ant personally.		
	(i)	(	ii)			

xiv	अन्य कोई जानकारी, जिसे आप उपलब्ध कराना चाहते हैं। Any other information which you may wish to record may
	be furnished here.

## घोषणा DECLARATION

मैं एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे ज्ञान और विश्वास में उपरोक्त विवरण पूर्ण और सत्य हैं। अगर उपर्युक्त सूचना गलत या सिहत नहीं होना साबित हुई, तो बिना कोई सूचना के मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति को रद्द / समाप्त किया जा सकता है। I hereby declare that the above statements are true & complete to the best of my knowledge and belief. In the event of the information being found to be false or incorrect, my candidature / appointment may be cancelled /terminated without any notice.

(उम्मीदवार का हस्ताक्षर Signature of the Candidate)

स्थान Place:

तारीख Date:

(टिप्पणी: उम्मीदवार को सभी कॉलम भरने की आवश्यकता है। कोई कॉलम रिक्त है, या भरा नहीं है या अपूर्ण है, तो आवेदन अस्वीकार कर दिया जाएगा। उसके बाद इस संबंध में कोई पत्राचार नहीं किया जाएगा। Note: The candidate is required to fill up all the columns. Application will be rejected if any column is left blank, not filled or incomplete. No correspondence in this regard will be entertained thereafter.)