ಮಾನವಸಂಪನ್ಮೂಲವಿಭಾಗ/मानवसंसाधनअनुभाग/**HUMAN RESOURCES SECTION**
ಭಾರತೀಯವಿಜ್ಞಾನಸಂಸ್ಥೆ/भारतीयविज्ञानसंस्थान/**INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE**
ಬೆಂಗಳೂರು/बेंगलूर/**BANGALORE – 560012**
ದೂರವಾಣಿ/**दूरभाष/TELEPHONE: 080-2293-2916/2293**
ಇ-ಮೇಲ್/E-mail/ईमेल : **recruitment.nt@iisc.ac.in**

ಜಾಹೀರಾತು ಸಂಖ್ಯೆ ಆರ್(ಎಚ್‌ಆರ್)/ನೇಮಕಾತಿ-2/2026 ದಿನಾಂಕ 29 ಮೇ 2026

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವಾಲಯದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿರುವ ಕೇಂದ್ರ ಅನುದಾನಿತ ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಯಾದ ಭಾರತೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆಯು ರಾಷ್ಟ್ರಕ್ಕೆ ಪ್ರಮುಖ ಕೊಡುಗೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಒಂದು ಶತಮಾನವನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದೆ. ಸಂಸ್ಥೆಯು ಹೊಸ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯಗಳು (ಕಟ್ಟಡಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆ), ಹಲವಾರು ಹೊಸ ಅಂತರಶಿಸ್ತೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ಮತ್ತು ಮೇಧಾವಿ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡು ಮುಂದುವರಿದ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ನಾಯಕನಾಗುವ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿ ತನ್ನನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ.

ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನೇರ ನೇಮಕಾತಿಯ ಮೂಲಕ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸುತ್ತಿದೆ

ಹುದ್ದೆ	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ								ವರ್ಗ	ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿಯ ಮಟ್ಟ (7ನೇ ಸಿಪಿಸಿ ಪ್ರಕಾರ)
	ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ	ಎಸ್‌ಸಿ	ಎಸ್‌ಟಿ	ಒಬಿಸಿ	ಇಡಬ್ಲ್ಯೂ ಎಸ್	ಒಟ್ಟು	ಪಿ ಡಬ್ಲ್ಯೂ ಬಿಡಿ	ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ		
ಆಡಳಿತ ಸಹಾಯಕ	13	05	02	09	05	34*	2*	4	C	ಹಂತ – 05 (ರೂ. 29200 – 92300)

<u>ಅಗತ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:</u>
ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಯಾವುದೇ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಶೇಕಡಾ 50 ರಷ್ಟು ಅಂಕಗಳೊಂದಿಗೆ ಪದವಿ ಪಡೆದಿರಬೇಕು.

<u>ವಯೋಮಿತಿ:</u>
ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದಂದು 26 ವರ್ಷಗಳು.

- "ವರ್ಗ 'ಬಿ' (ಕಿವುಡು ಮತ್ತು ಶ್ರವಣ ದೋಷ) ಮತ್ತು ವರ್ಗ 'ಡಿ ಮತ್ತು ಇ' ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಹೊಂದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತಲಾ 01 ಹುದ್ದೆ ಮೀಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ (ಇದರಲ್ಲಿ 'ಎ' ನಿಂದ 'ಡಿ' ವರೆಗಿನ ವಿಧಿಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಮೈಲ್ಡ್ ಆಟಿಸಂ ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರಮ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್, ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನತೆ, ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಮತ್ತು ಅಂಧ-ಕಿವುಡುತನ ಸೇರಿದಂತೆ ಬಹುಮುಖಿ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ)."

ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೂಚನೆಗಳು	
1.	ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು
	(ಎ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಭಾರತದ ಪ್ರಜೆಯಾಗಿರಬೇಕು. (ಬಿ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಹುದ್ದೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮುನ್ನ ಜಾಹೀರಾತಿನಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾದ ಕನಿಷ್ಠ ಅಗತ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ವಯೋಮಿತಿ, ಅರ್ಹತೆ, ಅನುಭವದ ಮಾನದಂಡಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಗಮನವಿಟ್ಟು ಓದಬೇಕು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಆನ್‌ಲೈನ್ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಎಲ್ಲಾ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದರಿಂದ ತಾವು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಹುದ್ದೆಗೆ ತಮಗೆ ಇರುವ ಅರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತತೆಯನ್ನು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

(ಸಿ) ಈ ಹುದ್ದೆಯ ಆಯ್ಕೆಯು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್ (**100%** ಅಂಕಗಳ ಪ್ರಮುಖತೆ) ಮೇಲೆ ಆಧಾರಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ, ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಹಲವಾರು ಬ್ಯಾಚ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದರೆ, ವಿವಿಧ ಬ್ಯಾಚ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಪ್ರಮಾಣಿತ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾರ್ಮಲೈಸ್ (**Normalized)** ಮಾಡಬಹುದು. ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್ ಅನ್ನು ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ **05 ಜುಲೈ, 2026** ರಂದು ನಡೆಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಗಿದೆ.

(ಡಿ) ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿ ತುಂಬುವಾಗ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೂಕ್ತ ಜಾಗ್ರತೆ ವಹಿಸಬೇಕು. ಒಮ್ಮೆ ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಬ್ಮಿಟ್ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಯಾವುದೇ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲೂ ಬದಲಾಯಿಸಲು ಅಥವಾ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದಲ್ಲದೆ, ಅರ್ಜಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಸಬ್ಮಿಟ್ ಆದ ನಂತರ, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಆನ್‌ಲೈನ್ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ಅಥವಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವ ಕುರಿತು ಯಾವುದೇ ವಿನಂತಿಗಳನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಆನ್‌ಲೈನ್ ಅರ್ಜಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಮುನ್ನ ದಯವಿಟ್ಟು ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿ/ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಿದ್ಧವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಿ.

(ಇ) ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾದ **7**ನೇ ವೇತನ ಆಯೋಗದ (**7th CPC)** ಪೇ ಮ್ಯಾಟ್ರಿಕ್ಸ್ ವೇತನದ ಜೊತೆಗೆ, ಈ ಹುದ್ದೆಗಳು ಐಐಎಸ್‌ಸಿ ನಿಯಮಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಮೋದಿಸಲಾದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಭತ್ಯೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ.

(ಎಫ್) ಆಡಳಿತ ಸಹಾಯಕ ಹುದ್ದೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ವಿಕಲಚೇತನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ **(PwBD)** ಸೂಕ್ತವೆಂದು ಗುರುತಿಸಲಾದ ಕಾರ್ಯಾತ್ಮಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಗಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:

ಕಾರ್ಯಾತ್ಮಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು:	ವಿಕಲಚೇತನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ (**PwBD)** ಸೂಕ್ತವೆಂದು ಗುರುತಿಸಲಾದ ವರ್ಗಗಳು
ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವುದು, ನಿಲ್ಲುವುದು, ಬಗ್ಗುವುದು, ಬೆರಳುಗಳ ಬಳಕೆ, ಓದುವುದು ಮತ್ತು ಬರೆಯುವುದು, ದೃಷ್ಟಿ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	ಎ) ಅಂಧತ್ವ, ಕಡಿಮೆ ದೃಷ್ಟಿ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಬಿ) ಕಿವುಡು, ಶ್ರವಣ ದೋಷ ಸಿ) ಒಂದು ಕೈ ದೋಷ, ಎರಡು ಕೈಗಳ ದೋಷ, ಎರಡು ಕಾಲುಗಳ ದೋಷ, ಒಂದು ಕಾಲಿನ ದೋಷ, ಒಂದು ಕೈ ಮತ್ತು ಒಂದು ಕಾಲಿನ ದೋಷ, ಮಿದುಳಿನ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು, ಕುಷ್ಠರೋಗ ಮುಕ್ತರು, ಕುಬ್ಜತೆ, ಆಸಿಡ್ ದಾಳಿಗೆ ಒಳಗಾದವರು, ಮಾಂಸಖಂಡಗಳ ದೌರ್ಬಲ್ಯ. ಡಿ) ಸೌಮ್ಯ ಆಟಿಸಂ ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರಮ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್, ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನತೆ, ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ. ಇ) ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾದ (ಎ) ನಿಂದ (ಡಿ) ವರೆಗಿನ ವರ್ಗಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ವಿಕಲಚೇತನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವವರು (ಬಹುಮುಖಿ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ).

(ಜಿ) ವಿಕಲಚೇತನ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು (**PwBD)** ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಉದ್ಯೋಗದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಸಕ್ಷಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ನೀಡಿದ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿರುವ (ಅನುಬಂಧ-**I / Annexure-I)** ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ/ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಕನಿಷ್ಠ ಶೇಕಡಾ **40** ರಷ್ಟು ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಮಾತ್ರ ಈ ವರ್ಗದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮೀಸಲಾತಿ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಂಗವೈಕಲ್ಯವು ಶೇಕಡಾ **40** ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಅಂತಹ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

(ಹೆಚ್) ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವ ಕನಿಷ್ಠ ಅರ್ಹತಾ ಅಂಕಗಳು ಸಂಸ್ಥೆಯು ತನ್ನ ವಿವೇಚನೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವ ಪ್ರಮಾಣಿತ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಇರುತ್ತವೆ.

(ಐ) ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದು ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ನೇಮಕಾತಿ/ಆಯ್ಕೆಯ ಮುಂದಿನ ಹಂತಗಳಿಗೆ ಪ್ರಗತಿ ಹೊಂದುವಾಗ, ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಕರೆಯಲಾಗುವುದು. ಮೊದಲೇ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ, ಸಂಸ್ಥೆಯು ತನ್ನದೇ ಆದ ಕಟ್-ಆಫ್ (**Benchmark)** ನಿಗದಿಪಡಿಸಲು ಮತ್ತು ಆ ಕಟ್-ಆಫ್‌ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಂಕ/ಅರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಕರೆಯಲು ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಇದಲ್ಲದೆ, ಯಾವುದೇ ಉದ್ಭವಿಸಬಹುದಾದ ಸಂದರ್ಭ ಅಥವಾ ತುರ್ತು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಕಾರಣವನ್ನು ನೀಡದೆಯೇ ಜಾಹೀರಾತು ಮಾಡಲಾದ ಯಾವುದೇ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡದಿರುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಸಹ ಐಐಎಸ್‌ಸಿ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ.

(ಜೆ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಮೊದಲು ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ (**Unreserved - UR)** ಎಂದು ನಮೂದಿಸಿ, ತದನಂತರ ಅದನ್ನು ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಬದಲಾಯಿಸಲು ವಿನಂತಿಸಿದರೆ, ಅಂತಹ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪುರಸ್ಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಇದಲ್ಲದೆ, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಒಮ್ಮೆ ಒಂದು ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ ನಂತರ, ಅದನ್ನು ಮತ್ತೊಂದು ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಬದಲಾಯಿಸಲು ಮಾಡುವ ಯಾವುದೇ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

(ಕೆ) ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದ (**UR)** ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಅರ್ಹತಾ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು, ಅವರ ಸ್ವಂತ ವರ್ಗವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸದೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದ (**UR)** ಹುದ್ದೆಗಳ ಎದುರು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ (**SC/ST/OBC-NCL/EWS)** ಮೀಸಲಾಗಿಟ್ಟ ಹುದ್ದೆಗಳ ಎದುರು ಆಯಾ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

(ಎಲ್) ಆನ್‌ಲೈನ್ ನೋಂದಣಿಯ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದವರೆಗೆ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ (**GoI)** ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಇರುವ ಮೀಸಲಾತಿ ನೀತಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ಆನ್‌ಲೈನ್ ನೋಂದಣಿಯ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದವರೆಗೆ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ವಯೋಮಿತಿ ಸಡಿಲಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಯಾವುದೇ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

(ಎಮ್) ವಯೋಮಿತಿ ಸಡಿಲಿಕೆಯು ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆಯೋ ಮತ್ತು ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆಯೋ, ಅಲ್ಲಿ ಅದು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ (**GoI)** ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಇರುತ್ತದೆ.

(ಎನ್) ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿರುವ ಮತ್ತು ಸದ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ/ಯೋಜನಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ **(Temporary/Projects staff)** ಅವರು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಸೇವೆಯ ಅವಧಿಯ ಮಿತಿಯವರೆಗೆ ಒಮ್ಮೆಯ ಅವಧಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯಿಸುವಂತೆ (**One-time)** ವಯೋಮಿತಿ ಸಡಿಲಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

(ಒ) ಎಸ್‌ಸಿ/ಎಸ್‌ಟಿ/ಒಬಿಸಿ/ಪಿಡಬ್ಲ್ಯೂಬಿಡಿ/ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ **(SC/ST/OBC/PwBD/Ex-servicemen)** ಇವರಿಗೆ ಸ್ಥಾನಮಾನ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಸೌಲತ್ತುಗಳಾದ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ವಿನಾಯಿತಿ, ಮೀಸಲಾತಿ, ವಯೋಮಿತಿ ಸಡಿಲಿಕೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಕ್ಲೈಮ್ ಮಾಡಲು ಬೇರೆಡೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸದ ಹೊರತು, ಆನ್‌ಲೈನ್ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕವೇ ನಿರ್ಣಾಯಕ ದಿನಾಂಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ, ನಿರ್ಣಾಯಕ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್‌ಸಿ/ಎಸ್‌ಟಿ/ಒಬಿಸಿ/ಪಿಡಬ್ಲ್ಯೂಬಿಡಿ/ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ ವರ್ಗಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬರಬೇಕು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಇಡಬ್ಲ್ಯೂಎಸ್ (**EWS)** ವರ್ಗದ ಮೀಸಲಾತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಬಯಸುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷ **2025-2026** ರ ಆದಾಯದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾದ ಮತ್ತು **2026-2027** ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಮಾನ್ಯತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಆದಾಯ ಮತ್ತು ಆಸ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

	(ಪಿ) ಮೀಸಲಾತಿ ಹುದ್ದೆಗಳ **(SC/ST/OBC/EWS/PwBD/Ex-servicemen)** ಎದುರು ಪರಿಗಣಿಸಲು ಬಯಸುವ ಅಥವಾ ವಯೋಮಿತಿ ಸಡಿಲಿಕೆಯನ್ನು ಕೋರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು, ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯ (**Document Verification)** ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ (ಅನುಬಂಧ-**II / Annexure-II)** ಪಡೆದ ಅಗತ್ಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಮತ್ತು ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕರಾಗಿದ್ದರೆ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು (ಅನುಬಂಧ-**III / Annexure-III)** ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಎಸ್‌ಸಿ/ಎಸ್‌ಟಿ/ಒಬಿಸಿ/ಇಡಬ್ಲ್ಯೂಎಸ್/ಪಿಡಬ್ಲ್ಯೂಬಿಡಿ/ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ ವರ್ಗದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅವರ ಕ್ಲೈಮ್ ಅನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅವರ ಉಮೇದುವಾರಿಕೆಯನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು. ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ (**PwBD)** ಸಡಿಲಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ವಿನಾಯಿತಿಗಳು ಪ್ರಸ್ತುತ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಇರಲಿವೆ. (ಕ್ಯು) ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕರಿಗೆ ವಯೋಮಿತಿ, ಮೀಸಲಾತಿ ಮತ್ತು ಇತರ ವಿನಾಯಿತಿಗಳು ದಿನಾಂಕ **25.12.2025** ರ ಡಿಒಪಿ&ಟಿ (**DoP&T)** ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನಾ ಪತ್ರದ ಪ್ರಕಾರ ಇರಲಿವೆ. (ಆರ್) ಎಲ್ಲಾ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ನಿವೃತ್ತಿ ವಯಸ್ಸು **60** ವರ್ಷಗಳು. (ಎಸ್) ಪರಿಶೀಲನೆ, ನೇಮಕಾತಿ ಮತ್ತು ಆಯ್ಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನೇಮಕಾತಿಯ ನಂತರವೂ ಸಹ, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸುಳ್ಳು ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ಅವರ ಉಮೇದುವಾರಿಕೆಯನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು/ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು/ಸೇವೆಯಿಂದ ವಜಾಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು. ಅಪೂರ್ಣ/ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಯಾವುದೇ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಹೊರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಈ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ನಂತರದ ದಿನಾಂಕದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಪತ್ರವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
2.	ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಕೆ
	(ಎ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು **29-05-2026** ರಿಂದ **18-06-2026** ರ ರಾತ್ರಿ **11:55** ರವರೆಗೆ ಕೇವಲ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಮೂಲಕವೇ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. (ಬಿ) ಆನ್‌ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು, ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಅಧಿಕೃತ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ: **https://iisc.ac.in/careers/regular-positions/** (ಸಿ) ಬೋಧಕೇತರ (**Non-teaching)** ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಯ ಯಾವುದೇ ಹಾರ್ಡ್ ಕಾಪಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಭವಿಷ್ಯದ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕಾಗಿ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯ ಪ್ರಿಂಟ್‌ಔಟ್ ಅನ್ನು ತಮ್ಮ ಬಳಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಲು ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. (ಡಿ) ಸರ್ಕಾರ / ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯದ ಉದ್ಯಮಗಳು (**PSU) /** ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ಪ್ರಸ್ತುತ ಉದ್ಯೋಗದಾತರಿಂದ ಆಕ್ಷೇಪಣಾ ರಹಿತ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು (**NOC)** ಪಡೆದು ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಈಗ **NOC** ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವುದಾಗಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರವನ್ನು (**Undertaking)** ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿದರೆ, ಅಂತಹ ಅರ್ಜಿಯನ್ನೂ ಸಹ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. (ಇ) ಅಪೂರ್ಣವಾದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಮುನ್ಸೂಚನೆ ಇಲ್ಲದೆ ನೇರವಾಗಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು. (ಎಫ್) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಅರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇದು ಎಲ್ಲಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

(ಜಿ) ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ನೇಮಕಾತಿಯು ಸಂಸ್ಥೆಯ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅವರು ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಅರ್ಹರಾಗಿರುವುದನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ.

(ಹೆಚ್) ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳನ್ನು (**10** ನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ), ಅತ್ಯಗತ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಪದವಿಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು, ಅನುಭವದ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯೊಂದಿಗೆ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ. ಈ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಮುಂದೆ ಯಾವುದೇ ಪತ್ರವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿದ ದಾಖಲೆಗಳು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸುಲಭವಾಗಿ ಕಾಣಿಸುವಂತಿರಬೇಕು.

(ಐ) ಬ್ಯಾಚುಲರ್ ಪದವಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಜಿಪಿಎ/ಜಿಪಿಎ (**CGPA/GPA)** ಗ್ರೇಡಿಂಗ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಡಿ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅದನ್ನು ಸೂಕ್ತ ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಕಗಳಿಗೆ ಪರಿವರ್ತಿಸಿ ನಿಖರವಾದ ಶೇಕಡಾವಾರನ್ನು ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಈ ಪರಿವರ್ತನಾ ಸೂತ್ರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಧಿಕೃತ ದಾಖಲಾತಿ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯದ್ದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

(ಜೆ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳು ಅಥವಾ ಅವರ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯು ನೇಮಕಾತಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅವರು ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವ ಯಾವುದೇ ಅವಧಿಯಲ್ಲಾದರೂ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳು ನಕಲಿ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ಅಥವಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯು ಸಂಶಯಾಸ್ಪದ/ಅಂಗೀಕರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲದ್ದು ಎಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಟ್ಟಿರುವುದು ಪತ್ತೆಯಾದಲ್ಲಿ, ಅವರ ಸೇವೆಯನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ಕೊನೆಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು. ಇದರೊಂದಿಗೆ, ಅಂತಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು/ನೌಕರರ ವಿರುದ್ಧ ಕಾನೂನು ಪ್ರಕಾರ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮವನ್ನು ಸಹ ಜರುಗಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

(ಕೆ) ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸುವ ಮುನ್ನ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುವುದು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತಾವು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ವಿವರಗಳಿಗೆ ಅಧಿಕೃತ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ವಿಫಲರಾದರೆ, ಅವರ ಉಮೇದುವಾರಿಕೆಯನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.

(ಎಲ್) ಈ ಜಾಹೀರಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ತಿದ್ದೋಲೆ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮಾಹಿತಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದನ್ನು ಕೇವಲ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಕೃತ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು.

(ಎಮ್) **01.01.2004** ರಂದು ಅಥವಾ ಆ ನಂತರ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸೇವೆಗೆ ನೇಮಕಗೊಂಡ ಎಲ್ಲಾ ನೌಕರರು ಹೊಸ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಗೆ (**NPS)** ಒಳಪಡುತ್ತಾರೆ.

(ಎನ್) ಸೇವಾ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಉದ್ಯೋಗಿಯು ಸಂಸ್ಥೆಯ ನಿಯಮಗಳು, ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಮತ್ತು ಉಪಕಾನೂನುಗಳು (**SRB),** ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ಕೈಪಿಡಿಗಳು, ಇತರ ಶಾಸನಬದ್ಧ ದಾಖಲೆಗಳು, ಸಿಸಿಎಸ್ (ನಡತೆ) ನಿಯಮಗಳು **[CCS (Conduct) Rules]** ಮತ್ತು ಸಿಸಿಎಸ್ (ಸಿಸಿಎ) ನಿಯಮಗಳಿಗೆ **[CCS (CCA) Rules]** ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಬದ್ಧರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಬೇಕು.

(ಒ) ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಗಳು ಕನಿಷ್ಠ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳಾಗಿವೆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಕೇವಲ ಆ ಅರ್ಹತೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದಲೇ ಅವರನ್ನು ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಕರೆಯಲು ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬಾಧ್ಯಸ್ಥವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

(ಪಿ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದವರೆಗೆ ಕಾಯದೆ, ಸಾಕಷ್ಟು ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

	(ಕ್ಯು) ಲಿಖಿತ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಕರೆ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಇ-ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ನೋಂದಾಯಿತ ಇ-ಮೇಲ್ ಅನ್ನು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು. ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಅರ್ಹರಲ್ಲದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಪತ್ರವ್ಯವಹಾರವನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. (ಆರ್) ಯಾವುದೇ ಕಾರಣವನ್ನು ನೀಡದೆಯೇ ಯಾವುದೇ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದಾಗಿ ನೇಮಕಾತಿ/ಜಾಹೀರಾತನ್ನು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಾದರೂ ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಸಹ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಪತ್ರವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. (ಎಸ್) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ಖರ್ಚಿನಲ್ಲಿಯೇ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. (ಟಿ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಬಯಸಿದ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರವನ್ನೇ ನೀಡಲು ಸಂಸ್ಥೆಯು ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಅರ್ಜಿದಾರರು ಆನ್‌ಲೈನ್ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಪಟ್ಟಿಯಿಂದ ಮೂರು ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಆಯಾ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಉದ್ಭವಿಸುವ ವಿಶೇಷ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಲು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತನ್ನ ವಿವೇಚನೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಗಮನಿಸಬೇಕು. ಸಂಸ್ಥೆಯು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರ/ಸ್ಥಳವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವ ಕುರಿತು ಯಾವುದೇ ವಿನಂತಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಗಮನಿಸಬೇಕು.
3.	ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಶುಲ್ಕ
	(ಎ) ಎಸ್‌ಸಿ/ಎಸ್‌ಟಿ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯೂಡಿ, ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕರು, ತೃತೀಯ ಲಿಂಗಿಗಳು ಮತ್ತು ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು **₹ 50/-** ಗಳ ಪ್ರೊಸೆಸಿಂಗ್ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಾವತಿಸಬೇಕು. ಇತರ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು **₹ 450/-** ಗಳ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ಮತ್ತು **₹ 50/-** ಗಳ ಪ್ರೊಸೆಸಿಂಗ್ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ಒಟ್ಟು **₹ 500/-** ಪಾವತಿಸಬೇಕು. (ಬಿ) ಒಮ್ಮೆ ಪಾವತಿಸಿದ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಯಾವುದೇ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲೂ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ಮರು-ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
4.	ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರದ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಗಳು
	(ಎ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಒಮ್ಮೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ, ನೇಮಕಾತಿಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳ ಕುರಿತು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ತಿಳಿಯಲು ಸಂಸ್ಥೆಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಮತ್ತು ಪೋರ್ಟಲ್‌ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಿರಬೇಕು. (ಬಿ) ಆಸಕ್ತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಧಿಸೂಚನೆ ಮತ್ತು ಇತರ ವಿವರಗಳಿಗಾಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಕೃತ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ:**https://iisc.ac.in/careers/regular-positions/** (ಸಿ) ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರಿತ ಆಪ್ಟಿಟ್ಯೂಡ್ ಟೆಸ್ಟ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಲು ಅಥವಾ ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವಿಫಲರಾದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂಸ್ಥೆಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ಗೆ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಭೇಟಿ ನೀಡುವಂತೆ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

	(ಡಿ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಅನುಕೂಲಕ್ಕಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ಮತ್ತು ಅದರ ಫಲಿತಾಂಶಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯು ತನ್ನ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್/ಮುಖಪುಟದಲ್ಲಿ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಯಿಂದ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಅರ್ಜಿ ಪೋರ್ಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು. (ಇ) ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ಮತ್ತು ಫಲಿತಾಂಶದ ಕುರಿತು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಪತ್ರವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. (ಎಫ್) ಆಯ್ಕೆಯಾದ/ಶಾರ್ಟ್‌ಲಿಸ್ಟ್ ಆದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಇ-ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪತ್ರ ಅಥವಾ ಸಂವಹನವನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ದಿನಾಂಕ: 29-05-2026 **ಕುಲಪತಿಗಳು**

Annexure-I

Form - VI
Certificate of Disability
(In cases of multiple disabilities)
[See rule 18(1)]
(Name and Address of the Medical Authority issuing the Certificate)

Recent passport size
attested photograph

(Showing face only) of
the person with disability.

Certificate No. Date:

This is to certify that we have carefully examined Shri/Smt./Kum. _____son/wife/daughter of Shri _____Date of Birth (DD/MM/YY) _____ Age _____ years, male/female _____.

Registration No. _____ permanent resident of House No. _____ Ward/Village/Street _____ Post Office _____ District _____ State _____, whose photograph is affixed above, and am satisfied that:

(A) he/she is a case of Multiple Disability. His/her extent of permanent physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (……number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:

S. No	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment/mental disability (in %)
1.	Locomotor disability	@		
2.	Muscular Dystrophy			
3.	Leprosy cured			
4.	Dwarfism			
5.	Cerebral Palsy			
6.	Acid attack Victim			
7.	Low vision	&		

8. Blindness &

9. Deaf £

10. Hard of Hearing £

11. Speech and Language disability

12. Intellectual Disability

13. Specific Learning Disability

14. Autism Spectrum Disorder

15. Mental illness

16. Chronic Neurological Conditions

17. Multiple sclerosis

18. Parkinson's disease

19. Haemophilia

20. Thalassemia

21. Sickle Cell disease

(B) In the light of the above, his/her over all permanent physical impairment as per guidelines (…….number and date of issue of the guidelines to be specified), is as follows:

In figures: - ---------- percent
In words:- ---------- percent

2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. Reassessment of disability is :

i. not necessary,

or

ii. is recommended/after ..... years ..... months, and therefore this certificate shall be valid till ----- ----- ------

(DD) (MM) (YY)

@ e.g. Left/right/both arms/legs
& e.g. Single eye
£ e.g. Left/Right/both ears

4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:

Nature of document	Date of issue	Details of authority issuing certificate

5. Signature and seal of the Medical Authority.

Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson

Signature/thumb impression of the person in

whose favour certificate of disability is issued.

-

Form – VII
Certificate of Disability
(In cases other than those mentioned in Forms V and VI)
(Name and Address of the Medical Authority issuing the Certificate)
(See rule 18(1))

Recent passport size attested photograph (Showing face only) of the person with disability

Certificate No. Date:
This is to certify that I have carefully examined

Shri/Smt./Kum. _____ son/wife/daughter of Shri _____ Date of Birth (DD/MM/YY)_____ _____ ____ Age _____ years, male/female _____ Registration No. _____ permanent resident of House No. _____ Ward/Village/Street _____ Post Office _____ District _____ State _____, whose photograph is affixed above, and am satisfied that he/she is a case of _____ disability. His/her extent of percentage physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (……..number and date of issue of the guidelines to be specified) and is shown against the relevant disability in the table below:

S. No	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment/mental disability (in %)
1.	Locomotor disability	@		
2.	Muscular Dystrophy			
3.	Leprosy cured			
4.	Cerebral Palsy			
5.	Acid attack Victim			
6.	Low vision	&		
7.	Deaf	€		
8.	Hard of Hearing	€		
9.	Speech and Language disability			
10.	Intellectual Disability			
11.	Specific Learning			

	Disability			
12.	Autism Spectrum Disorder			
13.	Mental illness			
14.	Chronic Neurological Conditions			
15.	Multiple sclerosis			
16.	Parkinson's disease			
17.	Haemophilia			
18.	Thalassemia			
19.	Sickle Cell disease			

(Please strike out the disabilities which are not applicable)

2. The above condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. Reassessment of disability is:

(i) not necessary, or

(ii) is recommended/after _____ years _____ months, and therefore this certificate shall be valid till (DD/MM/YY) ____ ____ ____

@ - eg. Left/Right/both arms/legs

& - eg. Single eye/both eyes

€ - eg. Left/Right/both ears

4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:

Nature of document	Date of issue	Details of authority issuing certificate

(Authorized Signatory of notified Medical Authority)

(Name and Seal)

Countersigned
{Countersignature and seal of the
Chief Medical Officer/Medical Superintendent/
Head of Government Hospital, in case the
Certificate is issued by a medical authority who is
not a Government servant (with seal)}

Signature/thumb impression of the person in

whose favour certificate of disability is issued

Note: In case this certificate is issued by a medical authority who is not a Government servant, it shall be valid only if countersigned by the Chief Medical Officer of the District

-

Annexure-II

(FORM OF CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY OTHER BACKWARD CLASSES APPLYING FOR APPOINTMENT TO POSTS UNDER THE GOVERNMENT OF INDIA)

This is to certify that Shri/Smt./Kumari _____son/daughter of _____ of village/town _____

in District/Division _____ in the State/Union Territory _____ belongs to the _____ Community which is recognized as a backward class under the Government of India, Ministry of Social Justice and Empowerment's Resolution No. _____ dated _____*. Shri/Smt./Kumari _____ and/or his/her family ordinarily reside(s) in the _____ District/Division of the _____ State/Union Territory. This is also to certify that he/she does not belong to the persons/sections (Creamy Layer) mentioned in Column 3 of the Schedule to the Government of India, Department of Personnel & Training O.M. No. 36012/22/93-Estt (SCT) dated 8.9.1993**.

District Magistrate: _____

Deputy Commissioner etc.: _____

Dated:

Seal:

* The authority issuing the certificate may have to mention the details of Resolution of Government of India, in which the caste of the candidate is mentioned as OBC.

** As amended from time to time.

Note: The term "Ordinarily" used here will have the same meaning as in Section 20 of the Representation of the People Act,1950.

FORMAT FOR SC/ ST CERTIFICATE

A candidate who claims to belong to one of the Scheduled Caste or the Scheduled Tribes should submit in support of his/ her claim an attested/certified copy of a certificate in the form given below, from the District Officer or the sub-Divisional Officer or any other officer as indicated below of the District in which his parents (or surviving parent) ordinarily reside who has been designated by the State Government concerned as competent to issue such a certificate. If both his parents are dead, the officer signing the certificate should be of the district in which the candidate himself ordinarily resides otherwise than for the purpose of his own education. Wherever photograph is an integral part of the certificate, the Commission would accept only attested photocopies of such certificates and not any other attested or true copy.

(*The format of the certificate to be produced by Scheduled Castes and Scheduled Tribes candidates applying for appointment to posts under Government of India)*

This is to certify that Shri/Shrimati/Kumari* _____ son/daughter of _____ of village/town*_____ in District/Division *_____ of the State/Union Territory* _____

belongs to the Caste/Tribes_____ which is recognized as a Scheduled Castes/Scheduled Tribes* under:-

The Constitution (Scheduled Castes) order, 1950 _____
The Constitution (Scheduled Tribes) order, 1950 _____
The Constitution (Scheduled Castes) Union Territories order, 1951 * _____
The Constitution (Scheduled Tribes) Union Territories Order, 1951*_____

As amended by the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Lists(Modification) order, 1956, the Bombay Reorganization Act, 1960 & the Punjab Reorganization Act, 1966, the State of Himachal Pradesh Act 1970, the North-Eastern Area(Reorganization) Act, 1971 and the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Order(Amendment) Act, 1976.

The Constitution (Jammu & Kashmir) Scheduled Castes Order, 1956_____
The Constitution (Andaman and Nicobar Islands) Scheduled Tribes Order, 1959 as amended by the Scheduled Castes and Scheduled Tribes order (Amendment Act), 1976*.
The Constitution (Dadra and Nagar Haveli) Scheduled Castes order 1962.
The Constitution (Dadra and Nagar Haveli) Scheduled Tribes Order 1962@.
The Constitution (Pondicherry) Scheduled Castes Order 1964@
The Constitution (Scheduled Tribes) (Uttar Pradesh) Order, 1967 @
The Constitution (Goa, Daman & Diu) Scheduled Castes Order, 1968@
The Constitution (Goa, Daman & Diu) Scheduled Tribes Order 1968 @
The Constitution (Nagaland) Scheduled Tribes Order, 1970 @
The Constitution (Sikkim) Scheduled Castes Order 1978@
The Constitution (Sikkim) Scheduled Tribes Order 1978@
The Constitution (Jammu & Kashmir) Scheduled Tribes Order 1989@
The Constitution (SC) orders (Amendment) Act, 1990@
The Constitution (ST) orders (Amendment) Ordinance 1991@

The Constitution (ST) orders (Second Amendment) Act, 1991@
The Constitution (ST) orders (Amendment) Ordinance 1996@
The Scheduled Caste and Scheduled Tribe Orders (Amendment) Act 2002@
The Constitution (Scheduled Caste) Orders(Amendment) Act 2002@
The Constitution(Scheduled Caste and Scheduled Tribe) Orders (Amendment) Act 2002@
The Constitution (Scheduled Caste) Order (Amendment) Act 2007@
%2. Applicable in the case of Scheduled Castes, Scheduled Tribes persons who have migrated from one State/Union Territory Administration.

This certificate is issued on the basis of the Scheduled Castes/ Scheduled Tribes certificate issued to Shri/Shrimati _____Father/mother of Shri/Shrimati/Kumari*_____of village/town*_____ in District/Division* _____of the State/Union Territory*_____ who belong to the _____ Caste/Tribe which is recognized as a Scheduled Caste/Scheduled Tribe in the State/Union Territory* issued by the_____dated_____.

%3. Shri/Shrimati/Kumari and /or * his/her family ordinarily reside(s) in village/town*_____ of _____ District/Division* _____of the State/Union Territory of _____

Signature_____

** Designation_____

(with seal of office)

Place_____

Date_____

* Please delete the words which are not applicable

@ Please quote specific presidential order

% Delete the paragraph which is not applicable.

NOTE: The term ordinarily reside(s) used here will have the same meaning as in section 20 of the Representation of the People Act, 1950.

** **List of authorities empowered to issue Caste/Tribe Certificates**:

(i) District Magistrate/Additional District Magistrate/Collector/Deputy Commissioner/Additional Deputy Commissioner/Dy.Collector/Ist Class Stipendiary Magistrate/Sub-Divisional Magistrate/Extra-Assistant Commissioner/Taluka Magistrate/Executive Magistrate.

(ii) Chief Presidency Magistrate/Additional Chief Presidency Magistrate/Presidency Magistrate.

(iii) Revenue Officers not below the rank of Tehsildar.

(iv) Sub-Divisional Officers of the area where the candidate and/or his family normally resides.

NOTE: ST candidates belonging to Tamil Nadu State should submit caste certificate ONLY FROM THE REVENUE DIVISIONAL OFFICER.

Government of .....

(Name & Address of the authority issuing the certificate)

INCOME & ASSEST CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY ECONOMICALLY WEAKER SECTIONS

Certificate No. _____ Date _____

VALID FOR THE YEAR_____

This is to certify that Shri/Smt./Kumari _____son/daughter/wife of _____permanent resident of _____, Village/Street_____PostOffice_____District_____in the State/ Union Territory_____PinCode_____whose photograph is attested below belongs to Economically Weaker Sections, since the gross annual income* of his/ her 'family'** is below Rs. 8 Lakh (Rupees Eight Lakh only) for the financial year _____ His/ her family does not own or possess any of the following assets *** :

I. 5 acres of agricultural land and above;

II. Residential flat of 1000 sq. ft. and above;

III Residential plot of 100 sq. yards and above in notified municipalities;

IV Residential plot of 200 sq. yards and above in areas other than the notified municipalities.

2. Shri/Smt./Kumari_____belongs to the _____caste which is not recognized as a Scheduled Caste, Scheduled Tribe and Other Backward Classes (Central List).

Signature with seal of Office_____

Name_____

Designation_____

Recent Passport size attested photograph of the applicant

---

*Note 1: Income covered all sources i.e. salary, agriculture, business, profession etc.

** Note 2: The term 'Family' for this purpose include the person, who seeks benefit of reservation, his/ her parents and siblings below the age of 18 years as also his/her spouse and children below the age of 18 years.

***Note 3: The property held by a "Family" in different locations or different places/cities have been clubbed while applying the land or property holding test to determine EWS status.

-

Annexure - III

Certificate for serving Defence Personnel

I hereby certify that, according to the information available with me (No.) _____ (Rank) _____ (Name) _____ is due to complete the specified term of his engagement with the Armed Forces on the (Date) _____.

(Signature of Commanding Officer)

Office Seal

Place:

Date:

UNDERTAKING TO BE GIVEN BY THE EX-SERVICEMEN

I …….,bearing Roll No…….,appearing for the Document Verification of the …….Examination, 20……., do hereby undertake that:

a. I am entitled to the benefits admissible to Ex-Servicemen in terms of the Ex-Servicemen Re-employment in Central Civil Services and Posts Rules, 1979, as amended from time to time.
b. I have not joined the Government job on civil side (including Public Sector Undertakings, Autonomous Bodies/ Statutory Bodies, Nationalized Banks, etc.) in Group 'C' and 'D' posts on regular basis after availing of the benefits of reservation given to ex-serviceman for re-employment; or
c. I have availed the benefit of reservation as ex-serviceman for securing Government job on civil side. I have joined as …….on…… in the office of …… I hereby undertake that I have submitted the self-declaration/ undertaking to my current employer about date wise detail of the application for the above mentioned examination for which I had applied for before joining the present civil employment; or
d. I have availed the benefit of reservation as ex-serviceman for securing Government job on civil side. I have joined as …….on…… in the office of ……. Therefore, I am eligible for age-relaxation only;

I hereby declare that the above statements are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found false or incorrect at any stage, my candidature/ appointment is liable to be cancelled/ terminated.

Signature:	.....
Name:	…….
Roll Number:	.....
Date:	…….
Date of appointment in Armed Forces:	…….
Date of Discharge:	…….
Last Unit/ Corps:	…….
Mobile Number:	…….
Email ID:	…….