

**भारतीय राष्ट्रीय विज्ञान अकादमी, बहादुर शाह ज़फर मार्ग, नई दिल्ली**  
**INDIAN NATIONAL SCIENCE ACADEMY, Bahadur Shah Zafar Marg, New Delhi**

**आवेदन प्रपत्र/Application Form**

1. इन्सा वरिष्ठ वैज्ञानिक कार्यक्रम / इन्सा मानद वैज्ञानिक कार्यक्रम  
**INSA Senior Scientist Programme / INSA Honorary Scientist Programme**
2. नाम और पता/  
**Name and Address :**
3. जीवन-वृत्त/ Bio-data :
4. सेवानिवृत्ति की तारीख/Date of retirement :
5. अनुसंधान संबंधी योगदान की महत्वपूर्ण बातें.  
**Highlights of research contributions :**
6. किया जाने वाला प्रस्तावित कार्यक्रम/वर्ष-वार कार्यक्रम  
**Proposed programme to be undertaken / year-wise programme:**
7. कृपया कार्य करने का स्थान अंकित करें, साथ में संस्थान प्रमुख से इस आशय का सहमति-पत्र संलग्न करें कि कार्य निष्पादित करने के लिए सुविधाएँ उपलब्ध कराई जाएँगी।  
**Please indicate place of work along with a letter of consent of the head of the Institute that facilities will be provided for carrying out work.**
8. पोषिता संस्थान के बैंक-खाते का विवरण.  
**Bank Details of host institute.**
9. महत्वपूर्ण अनुसंधान दस्तावेज.  
**Important research paper:**
10. (कृपया केवल पिछले 3 वर्षों के दौरान किए गए प्रकाशित अनुसंधान योगदानों की सूची संलग्न करें.  
**Please attach a list of all published research contributions made during last 3 years only).**
11. पूर्व में ली गई इन्सा अध्येतावृत्ति का विवरण/ **Details of INSA Fellowship availed in past:**

वैज्ञानिक / Scientist	से/From	तक/To	कुल अवधि/ Total Duration
इन्सा वरिष्ठ वैज्ञानिक* INSA Senior Scientist*			
इन्सा मानद वैज्ञानिक* INSA Honorary Scientist*			

\*कृपया ध्यान दें कि प्रत्येक अध्येतावृत्ति के लिए कुल अवधि 5 वर्ष (3+2) है।

\*Kindly note that total duration for the fellowship is 5 years (3 years initially and extendable for another 2 more years after evaluating the consolidated report of the previous 3 years).

**घोषणा/Declaration:**

मैं.....एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिया गया विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही, पूर्ण एवम् उचित है और यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना गलत अथवा अनुचित पाई जाती है अथवा चयन से पूर्व अथवा बाद में किसी अपात्रता का पता चलता है तो मेरी अभ्यर्थिता बिना कोई कारण बताए रद्द कर दी जाए।

I -----, hereby declare that the statement made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief and in the event of any of the information being found incorrect or any ineligibility being detected before or after the selection, my candidature is liable to be cancelled by the Academy without assigning any reason thereof.

(नाम और हस्ताक्षर)  
(Name & Signature)

अग्रेषित  
Forwarded by:

संस्थान का नाम/  
Institute Name:

संगठन/संस्था के प्रमुख/  
Head of the Organization/Institution:

संस्थान के प्रमुख की मोहर एवम् हस्ताक्षर  
Signature & Seal of the  
Head of the Institute