Acceptance of Offer & Joining Report प्रस्ताव की स्वीकृति और जॉइनिंग रिपोर्ट

प्रति / To,
निदेशक / Director,
आघारकर अनुसंधान संस्थान/ Agharkar Research Institute.
पुणे / Pune.
संदर्भ/REF: संस्थान/फन्डिंग एजेंसी प्रस्ताव पत्र संख्या/Institute/Funding Agency Offer letter No दिनांक/dated
* * *
महोदय / Sir,
संस्थान/फन्डिंग एजेंसी के प्रस्ताव पत्र दिनांक के संदर्भ में, मैं एतद्द्वारा प्रस्ताव पत्र में उल्लिखित सभी नियमों और शर्तों को बिना शर्त स्वीकार करने की घोषणा करता /करती हूँ । मैंने अपने पीआई (पिरयोजना अन्वेषक) नाम पदनाम को प्रयोगशाला/विभाग में के पूर्वाह्न में रिपोर्ट किया है।
With reference to the Institute/Funding Agency Offer Letter dated, I,hereby
declare to accept all terms & conditions unconditionally mentioned in the offer letter. I have reported to my PI (Project Investigator) NameDesignationin Lab/Department on Forenoon of
मैं इसके साथ सत्यापन के लिए निम्नलिखित दस्तावेज और प्रमाणपत्र जमा कर रहा/रही हूँ। I am herewith submitting the following documents & certifications for verification.

- 1. जन्मतिथि के समर्थन का प्रमाणपत्र (माध्यमिक /उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र) / Certificate in support of date of birth (SSC/HSC certificate)
- 2. शैक्षणिक तथा अन्य अर्हताओं के समर्थन के प्रमाणपत्र/ Certificate in support of Educational Qualifications and other qualifications.
- 3. चरित्र प्रमाणपत्र की मूल प्रति/ Character Certificate(s) in original
- 4. पूर्व नियोक्ता से सेवामुक्ति का प्रमाणपत्र (अगर हो) / Relieving certificate(s) from previous employer (if any)
- 5. वैवाहिक वैधानिक स्थिती की घोषणा तथा विश्वासार्हता का वचन दिए हुए प्रारूप में / Declaration of marital status & Undertaking of confidentiality in the format.

- 6. पासपोर्ट के आकार के हाल ही का फोटो (छायाचित्र) / Passport size recent photographs.
- 7. सक्षम आधिकारी व्दारा जारी जाति प्रमाणपत्र के साथ संवर्ग (अनुसूचित जाति/ जनजाति / अन्यपिछडी जातियाँ / खुला) / Category (SC/ST/OBC/GEN), with copy of caste certificate issued by competent authority.
- 8. आधार कार्ड/ Aadhar Card.

धन्यवाद/ Thanking you,

भवदीय / Yours faithfully,

अनुसंधान अध्येता /छात्र/ नाम Signature & Name of Reseach Fellow/Student

दिनांकित/ Dated :-

संलग्न - उपर्युक्त सभी/ Encl: As above

परियोजना अन्वेषक के हस्ताक्षर/ Signature of P.I/ Guide : विभाग के प्रभारी के हस्ताक्षर Signature of Incharge of Dept

केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु / FOR OFFICE USE ONLY

प्रस्ताव पत्र में उल्लिखित सभी दस्तावेजों को प्राप्त कर लिया गया है, सत्यापित किया गया है और रिकॉर्ड के लिए व्यक्तिगत फाइल में रखा गया है।

All documents mentioned in the Offer letter have been received, verified and placed in the Personal File for records.

अधिकारी 'ब' प्रशासनिक अधिकारी निदेशक Officer B Administrative Officer Director

प्रतियाँ/ Copy to:-

- 1. सुरक्षा विभाग/ Security
- 2. संबंधित विभाग तथा समूहों के प्रमुखों के लिए/ I/C of concerned Div. /Group

घोषणा /Declaration

1. डॉ./१	ग्री/श्रीमती/कुमारी	_निम्न अनुसार घोषित करता है :-				
Dr./S	Shri/Shrimati/Kumari	declares as under :-				
* (1)	कि मैं अविवाहित/विधुर/विधवा हूं।					
	That I am unmarried/a widower/a widow.					
(2)	कि मैं विवाहित हूँ और मेरा केवल एक ही पति/पत्नी जीवित है।					
	That I am married and have only one spouse living.					
(3)	कि मैंने किसी ऐसे व्यक्ति के साथ अनुबंधित विवाह में प्रवेश किया है जिसमें पति के लिए आवेदन संलग्न है)।	या पत्नी जीवित हैं। (छूट प्रदान करने				
	That I have entered into or contracted a marriage with a person had (Application for grant of exemption is enclosed)	aving a spouse living.				
(4)	कि मैंने अपने पति या पत्नी के जीवनकाल के दौरान किसी अन्य व्यक्ति के साथ प है। (छूट प्रदान करने के लिए आवेदन संलग्न है)।	एक अनुबंधित विवाह में प्रवेश किया				
	That I have entered into an contracted a marriage with another person during the lifetime of my spouse. (Application for grant of exemption is enclosed)					
* (5)	शादी में प्रवेश किया है और शादी की					
	है। (छूट प्रदान करने के लिए आवेदन संलग्न है)। That I have entered into and contrived a marriage with another person during the lifetime of my spouse. (Application for grant of exemption is enclosed).					
2. पाए जाने	मैं सत्यनिष्ठा से पुष्टि करता हूं कि उपरोक्त घोषणा सत्य है और मैं समझता हूं कि मेरी नियुक्ति के बाद घोषणा के गलत नि की स्थिति में, मुझे सेवा से बर्खास्त किया जा सकता है।					
	I solemnly affirm that the above declaration is true and I under	erstand that in the event of the				
declara service	ation being found to be incorrect after my appointment, I shall be.	be liable to be dismissed from				
तिथि :		टानाशा.				
Date:		हस्ताक्षर: Signatute:				
		पद:				
		Designation:				

^{*}ध्यान दें:- कृपया लागू न होने वाले खंड/खंडों (Clause/Clauses) को हटा दें।

^{*}NOTE:- Please delete clause/clauses not applicable.

वचन/Undertaking

1.	इस व्दारा वचन दे	ता/देती हूं कि मैं,				
समय-सम	मय पर आघारकर अन्	नुसंधान संस्थान, पुणे ह	द्वारा पालन किए जा र	हे नियमों और वि	नियमों का पालन	करूंगा/करुंगी और
अपने वर्षि	रेष्ठों द्वारा मुझे सौंपे गए	ए अपने कर्तव्यों के प्रति	ा वफादार रहूंगा/रहूंगी।			
	ī		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			

do hereby undertake that I shall abide by the Rules and Regulations being followed by the Agharkar Research Institute, Pune from time to time and that I shall be faithful and loyal to my duties as entrusted to me by my superiors.

2. साथ ही मैं यह भी वचन देता हूं कि मैं सक्षम प्राधिकारी की अनुमित के बिना हमारे संस्थान या अपने कर्तव्यों से संबंधित किसी भी जानकारी को संस्थान के अंदर या परिसर के बाहर किसी को भी प्रकट नहीं करूंगा।

Also I Also I undertake that I shall not disclose any information relating to our Institute or my duties to any one either inside the Institute or outside the campus without the permission of Competent Authority.

- 3. मैं प्रयोगशालाओं/संस्थानों के परिसर में काम करते समय सभी सुरक्षा उपायों और प्रोटोकॉल का पालन करूंगा।
 I shall follow all safety measures and protocols while working in laboratories/ Institutes premises.
- 4. संस्थान में अपने आधिकारिक कर्तव्यों का निर्वहन करते समय, मैं एतद्द्वारा यह वचन देता हूं कि मैं अपने आधिकारिक कार्य की पूर्ण गोपनीयता बनाए रखूंगा और इसके बारे में किसी को (आंतरिक या बाह्य रूप से) प्रकट नहीं करूंगा, सिवाय इसके कि मुझे अपनी आधिकारिक क्षमता में ऐसा करने की आवश्यकता है या जैसा कि मेरे विरष्ठों द्वारा निर्देशित किया गया है। मैं यह भी सुनिश्चित करूंगा कि मेरे इस्तीफे/परियोजना की समाप्ति /कार्यकाल पूरा करना आदि की स्थिति में परियोजना का सम्पूर्ण डेटा/सूचना मेरे पीआई/गाइड को सौंप दी जाए।

While discharging my official duties at the Institute, I hereby undertake that I shall maintain full confidentiality of my official work and shall not disclose about it to anyone (internally or externally) except I am required to do so in my official capacity or as directed by my superior(s). I shall also ensure that the complete data/ information of the project is handed over to my PI/Guide in the event of my resignation/ Project termination/ tenure completion etc.

5. मैं यह घोषणा करने का भी वचन दूंगा कि मैं समझ गया हूं कि यह नियुक्ति संविदात्मक नियुक्ति है और इसलिए, मैं एआरआई में स्थायी पद या कार्यकाल/सेवा के आधार पर किसी फंडिंग एजेंसी के पद के लिए अभी या निकट भविष्य में किसी भी अधिकार का दावा नहीं करूंगा।

I shall also undertake to declare that I have understood that this appointment is contractual engagement and therefore, I shall not claim any right implicit or explicit now or in near future for a permanent post in ARI or any funding agency's post based on the tenure/ service of this appointment.

अनुसंधान अध्येता /छात्र/ नाम Signature & Name of Research Fellow/Student

दिनांकित/ Dated :-

संलग्न - उपर्युक्त सभी/ Encl: As above

परियोजना अन्वेषक के हस्ताक्षर/ Signature of P.I/ Guide : विभाग के प्रभारी के हस्ताक्षर Signature of Incharge of Dept