

	संग्राम वाहन अनुसंधान तथा विकास स्थापन, COMBAT VEHICLES RESEARCH AND DEVELOPMENT ESTABLISHMENT, रक्षा मंत्रालय, भारत सरकार MINISTRY OF DEFENCE, GOVERNMENT OF INDIA आवडी, चेन्नई - 600054 AVADI, CHENNAI - 600054	
---	--	---

पेड इंटरनशिप योजना के लिए आवेदन पत्र प्रारूप
Application Form Format for Paid Internship Scheme
(बड़े अक्षरों में भरे जाने के लिए)
(TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)

1.	विज्ञापन सं. Advertisement No.	:											पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएँ Affix Passport Size Photo (4.5 x 3.5cm)		
2.	आवेदक का नाम Name of the Applicant	:													
3.	जन्म-तिथि Date of Birth	:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y			
4.	श्रेणी Category (Gen/SC/ST/OBC/EWS/OTHERS)	:													
5.	आधार संख्या Aadhaar No.	:													
6.	कॉलेज का नाम, पता और संपर्क-सूत्र Name, Address & Contact No. of the College	:													
7.	अध्ययन का विषय (विज्ञापन के अनुसार) Discipline (as per Advt.)	:													
8.	शाखा कोड (विज्ञापन के अनुसार) Branch Code (as per Advt.)	:													
9.	डिग्री (कृपया टिक करें) Degree (Please Tick ())	:	स्नातक/UG : ☐ Semester (7 th /8 th): _____ स्नातकोत्तर/PG: ☐ Year (1 st /2 nd): _____												
10.	सीजीपीए (10 के पैमाने पर) CGPA (On Scale of 10)	:													
11.	उपलब्धि / Achievement (Awards/Professional Membership, if any to be mentioned)	:													
12.	ज्ञात भाषाएं: Languages Known:	:													
13.	संदर्भ के साथ कॉलेज पत्र College letter with Ref. No. (To be mandatorily attached)	:													
14.	स्थायी पता Permanent Address	:													

जारी/Contd...

15.	स्थानीय पता Local Address (if any)	:												
16.	छात्र बैंक खाता विवरण Student Bank Account Details	:	खाता संख्या A/c Number											
			खाता धारक का नाम A/c Holder Name											
			बैंक का नाम Bank Name											
			शाखा का नाम Branch Name											
			आईएफएससी कोड IFSC Code											
17.	छात्र संपर्क-सूत्र Student Contact No.	:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
18.	अभिभावक संपर्क-सूत्र Guardian Contact No.	:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
19.	छात्र ई-मेल आईडी Student Email ID	:												
20.	जांच-बिंदु Checklist	:	संलग्न दस्तावेज (कृपया टिक करें (✓)) Enclosed documents (Please Tick (✓))											
			<table border="1"> <tr> <td></td> <td>संस्थान के प्रधानाचार्य/ निदेशक द्वारा जारी संदर्भ पत्र / एनओसी Reference Letter / NOC issued by Principal / Director of the Institute</td> </tr> <tr> <td></td> <td>सीजीपीए को दर्शाते हुए यूजी / पीजी मार्कशीट UG/PG Marksheets Reflecting CGPA</td> </tr> <tr> <td></td> <td>नवीनतम / अद्यतित आधार कार्ड की प्रति Copy of latest / updated Aadhaar Card</td> </tr> </table>			संस्थान के प्रधानाचार्य/ निदेशक द्वारा जारी संदर्भ पत्र / एनओसी Reference Letter / NOC issued by Principal / Director of the Institute		सीजीपीए को दर्शाते हुए यूजी / पीजी मार्कशीट UG/PG Marksheets Reflecting CGPA		नवीनतम / अद्यतित आधार कार्ड की प्रति Copy of latest / updated Aadhaar Card				
				संस्थान के प्रधानाचार्य/ निदेशक द्वारा जारी संदर्भ पत्र / एनओसी Reference Letter / NOC issued by Principal / Director of the Institute										
				सीजीपीए को दर्शाते हुए यूजी / पीजी मार्कशीट UG/PG Marksheets Reflecting CGPA										
	नवीनतम / अद्यतित आधार कार्ड की प्रति Copy of latest / updated Aadhaar Card													

उपरोक्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही हैं। यदि जानकारी गलत पाई जाती है तो मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

The above information is correct as per the best of my knowledge and belief. In case, information is found to be incorrect, my candidature may be cancelled.

स्थान

Place : _____

दिनांक

Date : _____

--

छात्र के हस्ताक्षर
Signature of the Student

कॉलेज लेटरहेड पर मुद्रित और संस्थान / विश्वविद्यालय के प्रधानाचार्य / निदेशक द्वारा हस्ताक्षरित किया जाए

To be printed on college letterhead and signed by Principal / Director of the Institution / University

संदर्भ संख्या /Ref No.

दिनांक / Date:

सेवा में / To,

निदेशक/ The Director,
संग्राम वाहन अनुसंधान तथा विकास स्थापन (सीवीआरडीई),
Combat Vehicles Research & Development Establishment (CVRDE),
रक्षा मंत्रालय, रक्षा अनुसंधान एवं विकास संगठन (डीआरडीओ),
Ministry of Defence, Defence Research & Development Organization (DRDO),
आवडी, चेन्नई – 600 054.
Avadi, Chennai – 600 054.

विषय : 06 महीने की अवधि के लिए पेड इंटरनशिप अवसर के लिए अनुरोध

Subject: Request for Paid Internship opportunity for a period of 06 months

संदर्भ : विज्ञापन संख्या: CVRDE/HRD/PAID INTERNSHIP/2026

Reference: Advertisement No. CVRDE/HRD/PAID INTERNSHIP/2026

आदरणीय महोदय /Respected Sir,

हम सीवीआरडीई, चेन्नई में हमारे सातवें / आठवें सेमेस्टर इंजीनियरिंग छात्र / प्रथम / द्वितीय वर्ष के स्नातकोत्तर छात्र _____ के लिए एक इंटरनशिप अवसर का अनुरोध करते हैं।

We request an internship opportunity for our VIIth / VIIIth semester Engineering student / Ist / IInd year Post Graduate student _____ at CVRDE, Chennai.

श्री / सुश्री. _____ इस कॉलेज का प्रामाणिक छात्र है जिसकी नामांकन संख्या _____ है। वह एक मेधावी छात्र है और आपके प्रतिष्ठित संगठन में इंटरनशिप के माध्यम से रक्षा संबंधी आवेदनों में व्यावहारिक अनुभव प्राप्त करने के लिए उत्सुक है।

Shri / Ms. _____ is a bonafide student of this college having enrollment No. _____. He / She is a meritorious student and is eager to gain practical exposure in the defence related applications through an internship at your esteemed organization.

हम _____ से _____ तक प्रशिक्षण हेतु अनुरोध करते हैं और उसे सीवीआरडीई, चेन्नई में 6 महीने की इंटरनशिप के लिए अनुमति प्रदान करते हैं। छात्र, संकाय समन्वयक और कॉलेज/संस्थान का विवरण नीचे दिया गया है:

We request an internship from _____ to _____ and he / she is permitted to undergo 06 months of internship at CVRDE, Chennai. Below are the details of student, faculty coordinator and the college / institution:

जारी/Contd...

छात्र विवरण / Student Details:

नाम /Name	
अध्ययन का विषय विज्ञापन के अनुसार / Discipline as per advertisement	
शाखा कोड विज्ञापन के अनुसार / Branch Code as per advertisement	
पीआरएन / कॉलेज आईडी/PRN / College ID	
मोबाइल नंबर / Mobile No.	
स्थायी आवासीय पता / Permanent Residential Address	
ई-मेल आईडी / Email ID	

प्राप्त अंकों का विवरण / Details of Marks Obtained:

शैक्षणिक-सत्र Semester	उत्तीर्ण माह और वर्ष Month and Year of Passing	अंकों का % या सीजीपीए / एसजीपीए % of Marks or CGPA / SGPA
प्रथम / First		
द्वितीय/ Second		
तृतीय / Third		
चतुर्थ/ Fourth		
पंचम / Fifth		
षष्ठ / Sixth		
सप्तम / Seventh		
औसत /Average:		

संकाय समन्वयक विवरण / Faculty Coordinator Details:

संकाय का नाम / Name of Faculty	
पदनाम / Designation	
विभाग / Department	
संपर्क-सूत्र/ Contact No.	
ई-मेल आईडी / Email ID	
विभागाध्यक्ष ई-मेल आईडी / HOD Email ID	

कॉलेज विवरण / College Details:

कॉलेज का नाम / College Name	
एआईसीटीई स्थायी आईडी / AICTE Permanent ID	
यूजीसी कोड / UGC Code	
डीटीई कोड / DTE Code	
से संबद्ध / Affiliated to	
संबद्धता आईडी / Affiliation ID	
ई-मेल आईडी / Email ID	
संपर्क-सूत्र / Contact No.	
फैक्स-नंबर / Fax No.	
एन ए ए सी NAAC / एन आई आर एफ NIRF	

Contd...

यदि वह आपके संगठन में इंटरनशिप में शामिल हो जाता है और एक महीने में कम से कम 20 कार्य दिवसों के लिए संस्थापन में शारीरिक रूप से उपस्थित रहता है, तो इस कॉलेज को कोई आपत्ति नहीं है। यह कॉलेज आपके प्रतिष्ठान में प्रशिक्षुता के लिए छात्र को अनुमति दे रहा है।

The college has no objection if he / she joins internship at your organization and is physically present in the establishment for a minimum of 20 working days in a month. The college is relieving the student to undergo the internship at your establishment.

एतद्वारा यह भी आश्वासन दिया जाता है कि छात्र अपने प्रदत्त प्रशिक्षण का कार्यकाल पूरा करेगा और छात्र यह भी आश्वासन देगा कि वह कोई और मानदेय प्राप्त नहीं कर रहा है। हम मानते हैं कि यह प्रशिक्षुता हमारे छात्र के लिए अपने तकनीकी कौशल को बढ़ाने का एक उत्कृष्ट अवसर होगा। कृपया इस अनुरोध पर विचार करें और आवश्यक अनुमति प्रदान करें। हम आपको सभी संस्थागत मानदंडों को सीखने और पालन करने के लिए अपने छात्र की प्रतिबद्धता का आश्वासन देते हैं।

It is also hereby assured that student will complete full tenure of his / her paid training and also assure that the student is not in receipt of any other stipend. We believe that this internship will be an excellent opportunity for our student to enhance his / her technical skills. Kindly consider this request and grant the necessary permissions. We assure you of our student's commitment to learning and adherence to all institutional norms.

धन्यवाद और शुभकामनाएँ / Thanks and Regards,

कार्यालय मुहर के साथ
कॉलेज / संस्थान के प्रधानाचार्य/ निदेशक के हस्ताक्षर
**Signature of Principal / Director of College /
Institution with Office Seal**

वचन-पत्र / UNDERTAKING

भारतीय आधिकारिक गुप्त अधिनियम / INDIAN OFFICIAL SECRET ACT

मैं, _____ सुपुत्र / सुपुत्री श्री _____ निवासी (पता) _____ एतद्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि मुझे भारतीय आधिकारिक गुप्त अधिनियम, 1923 के प्रावधान से परिचित कराया गया है। मैं समझता / समझती हूँ कि आधिकारिक विश्वास के उल्लंघन की स्थिति में, मैं उल्लिखित अधिनियम में वर्णित दंड के लिए उत्तरदायी हूँ।

I, _____ S/o D/o _____ resident of (address) _____

District _____ hereby certify that I have been made acquainted with the provision of the Indian Official Secrets Act, 1923. I understand that in case of breach of official trust, I am liable to the penalties detailed in mentioned Act.

स्थान / Place : _____

दिनांक / Date : _____

हस्ताक्षर / Signature : _____

नाम / Name : _____