

	<p>आयुध अनुसंधान और विकास संस्थापन, ARMAMENT RESEARCH AND DEVELOPMENT ESTABLISHMENT, रक्षा मंत्रालय, भारत सरकार MINISTRY OF DEFENCE, GOVERNMENT OF INDIA डॉ. होमी भाभा मार्ग, पाषाण, पुणे, Dr. HOMI BHABHA MARG, PASHAN, PUNE, महाराष्ट्र - 411021 MAHARASHTRA - 411021</p>	
---	---	---

**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 नंबर 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 : <input type="checkbox"/> Semester (7 <sup>th</sup> / 8 <sup>th</sup> ): _____ स्नातकोत्तर / PG : <input type="checkbox"/> Year (1 <sup>st</sup> /2 <sup>nd</sup> ): _____	
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. <b>(To be mandatorily attached)</b>	:		
14.	स्थायी पता Permanent Address	:		
15.	स्थानीय पता Local Address (if any)	:		

contd ...

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				
			IFSC कोड IFSC Code				
17.	छात्र संपर्क नंबर Student Contact No.	:					
18.	अभिभावक संपर्क सं. Guardian Contact No.	:					
19.	छात्र ईमेल आईडी Student Email ID	:					
20.	चेकलिस्ट Checklist	:	संलग्न दस्तावेज (कृपया टिक करें(✓)) Enclosed documents (Please Tick (✓)).				
			प्रधान/ निदेशक द्वारा जारी संदर्भ पत्र / एनओसी Reference Letter / NOC issued by Principal / Director				
			सीजीपीए को दर्शाते हुए यूजी/पीजी मार्कशीट UG / PG Marksheets Reflecting CGPA				
			नवीनतम/ अद्यतन आधार कार्ड की प्रति Copy of latest/updated Aadhaar Card				

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

The above information is correct as per my best of 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 किया जाना है और संस्थान / विश्वविद्यालय के प्रधान / 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 :

सेवामें / To,

श्रीमान निदेशक महोदय / The Director,  
आयुध अनुसंधान एवं विकास संस्थापन (एआरडीई),  
Armament Research & Development Establishment (ARDE),  
रक्षा अनुसंधान एवं विकास संगठन (डीआरडीओ),  
Defence Research & Development Organization (DRDO),  
डॉ. होमी भाभा रोड, पाषाण, पुणे - 411021  
Dr. Homi Bhabha Road, Pashan, Pune - 411021

**विषय : 06 महीने की अवधि के लिए सशुल्क प्रशिक्षता अवसर के लिए अनुरोध**

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

**संदर्भ : विज्ञापन संख्या: ARDE/HRD/PDINTERN/2026/01**

**Reference : Advertisement No: ARDE/HRD/PDINTERN/2026/01**

आदरणीय महोदय / Respected Sir,

हम एआरडीई, पुणे में हमारे सातवें / आठवें सेमेस्टर इंजीनियरिंग छात्र / प्रथम / द्वितीय वर्ष के स्नातकोत्तर छात्र  
के लिए एक इंटरशिप अवसर का अनुरोध करते हैं।

We request an internship opportunity for our VII<sup>th</sup> / VIII<sup>th</sup> semester Engineering student / I<sup>st</sup> / II<sup>nd</sup> year Post Graduate student \_\_\_\_\_ at ARDE, Pune.

श्री / सुश्री. \_\_\_\_\_ इस कॉलेज का वास्तविक छात्र है, नामांकन संख्या  
\_\_\_\_\_. वह एक मेधावी छात्र है और आपके सम्मानित संगठन में इंटरशिप 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 एआरडीई, पुणे में 6 महीने की  
इंटरशिप 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 ARDE, Pune. Below are the details of student,  
faculty coordinator and the college / institution:

**छात्र विवरण / Student Details:**

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

Contd....

**प्राप्त अंकों का विवरण / Details of Marks Obtained :**

सेमेस्टर Semester	पास होने का महीना और वर्ष Month and Year of Passing	अंकों का % या सीजीपीए / एसजीपीए % of Marks or CGPA/SGPA
पहला / First		
दूसरा / Second		
तीसरा / Third		
चौथा / Fourth		
पांचवाँ / Fifth		
छठा / Sixth		
सातवाँ / Seventh		
<u>औसत / Average :</u>		

**संकाय समन्वयक विवरण / Faculty Coordinator Details:**

संकाय का नाम / Name of Faculty	
पदनाम / Designation	
विभाग / Department	
संपर्क नंबर / Contact No.	
ईमेल आईडी / Email ID	
विभागाध्यक्ष ईमेल 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	
ईमेल आईडी / Email ID	
संपर्क नंबर / Contact No.	
फैक्स नंबर / Fax No.	

कॉलेज को कोई आपत्ति नहीं है यदि वह आपके संगठन में इंटरनशिप में शामिल हो जाता है और एक महीने में कम से कम 15 कार्य दिवसों के लिए संस्थापन में शारीरिक रूप से मौजूद है। कॉलेज आपके प्रतिष्ठान में प्रशिक्षुता से गुजरने के लिए छात्र को रिलीव करेगा।

The college has no objection if he/she joins internship at your organization and is physically present in the establishment for a minimum of 15 working days in a month. The college will relieve 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। 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. 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 प्रधान / निदेशक के हस्ताक्षर  
Signature of Principal / Director  
of College / Institution with Office Seal

**शपथ-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 विस्तृत 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 : \_\_\_\_\_