			नुबंध-1/ANNEXURE-I	
कमचार	र चयन आयोग STAF	F SELECTION COMMISSI	ON Charles	
संयुत उ च माध्यमिक तर (१०+२) पर ा-2014				
COMBINED HIGHER SECONDARY LEVEL (10+2) EXAMINATION-2014				
कृपया परीक्षा के नोटिस में दिए गए अनुदेशों / अनुबंधों को सावधानी पूर्वक पढ़ लें । बॉक्स () में लिखने के लिए नीले या काले पेन का प्रयोग करे । Please read instructions in the Notice of the Examination/Annexures carefully. Use Blue or Black ball pen to write in the box ()				
1. परीक्षा केन्द्र का नाम / Name of the Examination Centre				
 उम्मीदवार का पूरा नाम (अंग्रेजी में) मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र में दिए गए नाम के अनुसार बड़े अक्षरों में लिखें । नाम के प्रत्येक दो भागों के बीच एक बॉक्स को खाली छोड़ दें । 				
Candidate's Full Name (in English). Write in Capital Letters exactly as in Matriculation Certificate. Leave one box blank between every two parts of the name.				
4. पिता का नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) / Father's Name (Write in Capital Letters in English)				
L L L L L L L L L				
6. जन्म की तारीख / Date of Birth	7. लिंग / Gender (लिखें 1-स्त्री एवं 2-पुरूष)	8. रा यता/Nationality	9. शुल्क / Fee	
ि	(Write 1-Female & 2- Male)	(लिखें 1-भारतीय एवं 2-अन्य) (Write 1-Indian & 2 - Others)	(लिखें 1-शुल्क का भुगतान देय 2- छूट का दावा किया) (Write 1-Fee paid & 2- Exemption claimed)	
	0.1 अगर आप भूतपूर्व सैनिक हैं ? 10.2	2. भूतपूर्व सैनिक के लिए For Ex-Serviceman	11. क्या आप शारीरिक विकलांग हैं ?	
(लिखें 9-अना,1 अजा,2 अजजा एवं 6-अपिव)		अवधि / Length of Service 🔲 🗌 [वर्ष /Year]	Whether PH ? (लिखें 1-हाँ एवं 2-नहीं)	
	ॉसमें 3 लिखें	समाप्ति तिथि/Date of Discharge	(Wrire 1-Yes, 2-No)	
	Write 3 in the box	(दिन/Day महीना/Mon	nth वर्ष /year)	
	2. क्या आयु सीमा में छूट चाहते हैं ?	12.1 यदि हाँ, कोड अंकित करें/ If yes, in		
(लिखें 4-अ.वि., 5-श्र.वि., 7- दृ. वि.)	Whether seeking Age relaxation? लिखें 1-हाँ एवं 2-नहीं) (Write -1-Yes, 2-No	(दो अंकों का संख्यात्मक कोड अंकित करें) /(Wri	ite two digit numeric code)	
(Write 4-OH, 5-HH,7-VH)				
		[लख अ. `. ल. के लए 'L' एवं डा.ए.ओ. के लए Preference for Post Write 'L' for LDC ar	-	
वर्ष / Years महीने / Months दिन / Days				
14. टंकण परा का मायम अंकत कर	15. यदि दृष्टि बाधित/प्रमस्तिष्कीय पक्ष आपको प्रलिपिक की आवश्यकता है ?	तो क्या 15.1. यदि हाँ, माध्यम अंकित करें (अंग्रेजी के लिए 1, हिन्दी के लिए 2	2 लिखें) 16. क्या आप अल्पसंख्यक हैं? (तिखें 1-हाँ एवं 2-नहीं)	
(अं`जी-1, हंद -2) Indicate medium for Typing Test	(लिखें 1-हाँ, 2-नहीं)	If yes, indicate medium,	Whether belong to Minority	
(English-1, Hindi-2)	If VH/Cerebral Palsy whether scri (Write 1-yes, 2-No)	be is required?	Communities ? (Write 1-Yes, 2-No)	
17. शैक्षिक योग्यता Educational Qualificat कोड अंकित करें Indicate Code	tion वषय कोड Subject Code	अंकों का प्रतिशत (%) Percentage (%) of Marks	माध्यम (अंग्रेजी-1, हिन्दी-2 व अन्य-3) Medium (English-1, Hindi-2, Others-3)	
18. कार्य अनुभव का विवरण Details of w	ork Experience / Govt Servi			
10. Wid organ with deales of work Experience / Gove. Service .				
संस्था का नाम Name of the Organisation(s)	पदनाम Designation	कार्य का विवरण Name of the Duty(ies)	कार्य की अचधि / Period of Service से /From तक / To	
	Designation			
10 गताः आपने नाम सरित गत्र त्यवहार का प्रश्न प्रता	अंग्रेजी के बहे अक्षरों में या दिन्हीं में नीले य	20. फोटोग्राफ या 4 सेमी x 5 सेमी आकार का		
काले बॉल पेन से लिखें ।				
Address: Write your complete Communication Address including your Name in English Capital Letters or Hindi with Blue or Black Ball Pen.		यहां ठीक ढ़ंग से चिपकार्ये । (स्टेपल न करें । फोटो को	अनुक्रमांक (केवल कार्यालय प्रयोग हेतु) Roll Number (for Office use only)	
नाम Name		सत्यापित न करवाएं)		
पता Address		Photograph Paste here firmly your recent		
		photograph (4 c.m.X 5c.m)		
		(Do not staple. Do not get the Photograph attested)		
पन PIN:			21.उम्मीदवार के हस्ताक्षर	
			Signature of the Candidate in the left	
मोबाइल नं./ Mobile No. : í í í			Box	
ईमेल/Email ID:íííííííííííííííííííííí				
			(Page 1 of 2)	
			(1 age 1 01 2)	

22. घोषणा /Declaration

के.भ.शुल्क टिकट चिपकाने के बाद डाकघर द्वारा रद्द किये

जाने वाले टिकट हेतु स्थान Space for cancellation

stamp by post office

after affixing CRF stamp

23. के.भ.शुल्क टिकट के लिए

स्थान

Space for CRF Stamp

Rs. 100.00 का के.भ.शुल्क

टिकट यहाँ ठीक ढंग से चिपकाएं

तथा डाकघर से रद्द करा दें जहाँ से

वह खरीदा गया है ।

(स्टेपल न करें)

Paste here firmly CRF

Stamp of Rs 100.00

denomination and get

it cancelled from the

post office where

purchased.

(Do not Staple)

(i) मैंने विज्ञप्ति में दी गई शर्तों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है, और मैं एतदद्वारा उनका पालन करने का वचन देता/देती हूँ।

- I have read the provisions in the Notice of the examination carefully and hereby undertake to abide by them.
- (ii) मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं इस परीक्षा में प्रवेश के लिए निर्धारित आयु सीमा,शैक्षिक योग्यता, आदि संबधी पात्रता की सभी शर्ते को पूरा करता/करती हूँ ।
- I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding age limits, educational qualifications etc., prescribed for admission to the examination.
- (iii) मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे आजतक कर्मचारी चयन आयोग/संघ लोक सेवा आयोग द्वारा किसी भी परीक्षा में बैठने से नहीं रोका गया है तथा न ही मेरे खिलाफ किसी भी विधि न्यायालय में कोई आरोप पत्र लंबित है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे सरकारी सेवा से कभी भी बर्खास्त नहीं किया गया है अथवा हटाया नहीं गया है अथवा परिवीक्षा के दौरान मेरी सेवा समाप्त नहीं की गई है।

I also declare that I do not stand debarred by SSC/UPSC as on date and have never been convicted by any court of law. I also declare that no charge sheet is pending against me in any court of law. Further declare that I have never been dismissed or removed from Govt. Service or my service been terminated during probation.

- (iv) * आयु सीमा में छूट चाहने वाले केन्द्र सरकार के असैनिक कर्मचारी के लिए
 - मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैं केन्द्र सरकार का एक असैनिक कर्मचारी हूँ एवं नियमित आधार पर 3 वर्ष की सेवा या सेवाकाल अवधि जैसा की परीक्षा नोटिस में निर्धारित है, आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि या उससे पूर्व पूर्ण कर ली है ।
 - * For Central Govt. Civilian Employee seeking age relaxation.

I declare that I am a Central Govt. Civilian Employee and completed 3 years of regular service or regular length of service stipulated in the Notice of the examination on or before date of closing of submitting application form given in the Notice.

(V) * अन्य पिछड़ा वर्ग से संबंधित अभ्यर्थी के लिए

मैं यह भी घोषणा करता /करती हूँ कि मैं उस समुदाय से संबंधित हूँ जिसे कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के दिनांक 8.9.1993 के कार्यालय ज्ञापन सं. 36012/22/93-स्था. (एससीटी)में विहित आदेशों के अनुसार भारत सरकार द्वारा सेवाओं में आरक्षण के प्रयोजन हेतु पिछड़ा वर्ग माना गया है । यह भी घोषणा की जाती है कि भारत सरकार कार्मिक ावं प्रशिक्षण विभाग के विभिन्न संशोधनों जो कि नोटिस में उल्लेखित है, उसके तहत उपरोक्त कार्यालय ज्ञापन सं. कॉलम 3 में उल्लिखित व्यक्तियों/वर्गों (क्रीमी लेयर) से संबंधित नहीं हूँ । मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पास नोटिस में निर्धारित प्रारुप में अन्य पिछड़े वर्ग का प्रमाण पत्र है या नो टस म ावधान के अनुसार म अ य पछड़े वग का वैध माण प टंकण पर ा / कौशल पर ा के समय तुत कॉंगा/कॉंगी।

*For Candidate belonging to OBC.

I declare that I belong to the community which is recognized as a backward class by the Govt. of India for the purpose of reservation in services as per order contained in Deptt. of Personnel and Training Office Memorandum No.36012/22/93-Estt.(SCT) dated 8.9.1993. I also declare that I do not belong to the person/sections (creamy layer) mentioned in column 3 of the schedule of the OM mentioned above and modified vide Govt. of India DOPT OMs mentioned in the Notice. I further declare that I am in possession of OBC Certificate in the prescribed format given in the Notice of the examination or will submit valid OBC Certificate at the time of Skill Test/Typing Test as per the provision of the Notice.

(vi) भूतपूर्व सैनिकों के लिए

, मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं परीक्षा विज्ञप्ति के अनुसार भूतपूर्व सैनिक संबंधित पात्रता की सभी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ। For Candidate belonging Ex-Serviceman I declare that I fulfill all the eligibility condition relating to Ex-Serviceman as per notice of

- I declare that I fulfill all the eligibility condition relating to Ex-Serviceman as per notice of examination. (vii) में एतद्द्वारा यह भी घोषणा करता /करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के
- (VII) में एतद्द्वारी यह भा घाषणा करता /करता हूं कि इस आवदन पत्र में दिए गए सभा विवरण मरा आधकतम जानकारा आर विश्वास क अनुसार सत्य, पूर्ण एवं सही है । मैं समझता/समझती हूँ कि यदि इस परीक्षा से पहले या बाद में कोई भी सूचना छुपाई गई/झूठी या असत्य पाई जाने पर या अपात्रता का पता लगने पर मेरी अभ्यर्थिता/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है ।

I hereby declare that all statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found suppressed/false or incorrect or ineligibility being detected before or after the examination, my candidature/appointment is liable to be cancelled.

स्थान/Place:íííííííííííí	उम्मीदवार के हस्ताक्षर Signature of candidate
D D M M Y Y तारीख/Date:	
* यदि लागू न हो तो यह लाईन काट दें । * Strike off this sentence if not applicable	अहस्ताक्षरित आवेदन पत्र को रद्द कर दिया जायेगा Unsigned application will be rejected

(Page 2 of 2)