

प्रमाण पत्र जाँच की तिथि :

1.	अनुक्रमांक						
2.	(क) अभ्यर्थी का नाम :						
	(ख) मोबाईल नं०-..... ई-मेल-.....						
	(ग) पिता का पूरा नाम :						
	(घ) गृह जिला :						
3.	जन्मतिथि (DD-MM-YYYY)						
4.	उम्र का सत्यापन:						
	01.08.2007 को उम्र :.....वर्ष महीना दिन 01.08.2010 को उम्र :.....वर्ष महीना दिन						
5.	सरकारी सेवक: (हाँ/नहीं)						
6.	भूतपूर्व सैनिक: (हाँ/नहीं)						
7.	आरक्षण :						
	जाति	आरक्षण कोटि	प्रमाण पत्र संख्या एवं निर्गत करने की तिथि	निर्गत करने वाले पदाधिकारी का पदनाम			
	क्रीमीलेयर रहित जाति प्रमाण पत्र निर्गत करने की तिथि			निर्गत करने वाली पदाधिकारी का पदनाम			
8.	<ul style="list-style-type: none"> BC/MBC अभ्यर्थियों के पास उपलब्ध क्रीमीलेयर रहित प्रमाण पत्र, यदि दिनांक-11.06.2012 से पूर्व निर्गत है, तो FORM-xviii(B) में स्वघोषणा पत्र समर्पित करें। (हाँ/नहीं) अनुसूचित जाति/जन जाति के अभ्यर्थी सक्षम प्राधिकार द्वारा निर्गत जाति प्रमाण पत्र समर्पित करें। 						
	9.	दिव्यांग: (हाँ/नहीं)	दिव्यांगता प्रतिशत:.....	दिव्यांगता श्रेणी-.....	(दृष्टि/मूक-बधिर/अस्थि)		
10.	शैक्षणिक योग्यता :						
	परीक्षा उत्तीर्ण	उत्तीर्ण होने की तिथि	संस्थान का नाम	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
	(क) मैट्रिक						
	(ख) इन्टर						
	(ग) स्नातक						
	(घ) अन्य.....						
	(ङ) तकनीकी योग्यता.....						
(च) अन्य वांछित योग्यता							

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास में इस प्रपत्र में दिए गए उक्त सभी विवरण सत्य एवं सही हैं। मैं समझता/समझती हूँ कि गलत सूचना देने की स्थिति में मेरे विरुद्ध कानूनी कार्रवाई के साथ-साथ मेरा अभ्यर्थित्व भी समाप्त किया जा सकता है। इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेवार होऊँगा/होऊँगी।

उम्मीदवार का हस्ताक्षर

तिथि:

आयोग कार्यालय में उम्मीदवार का हस्ताक्षर

हिन्दी में :

अंग्रेजी में:

सत्यापित

जाँच दल के कर्मचारी/पदाधिकारी का हस्ताक्षर