

# आवेदन प्रोफार्मा / Application Form

पासपोर्ट आकार  
का फोटो लगाएं

Affix Passport  
size photo

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| पद के लिए आवेदन :             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| APPLICATION FOR THE POST OF : |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 1                             | पूरा नाम (बड़े अक्षरों में)<br>Name in full (In capital letters)<br>( सरनेम प्रथम /Surname first)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 2                             | पिता का नाम<br>Father name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3                             | स्थायी पता<br>Permanent Address (The address must<br>contain name of the state)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 4                             | दूरभाष नं / Mobile. No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 5                             | ईमेल आय डी नं. / E-Mail I.D.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 6                             | पत्राचार के लिए पता<br>यदि उपरोक्त (3) से अलग हो (पते में<br>राज्य का नाम अवश्य होना चाहिए) :<br>Address for correspondence if<br>different than (3) above (The address<br>must contain name of the state) :                                                                                                                                                                                |  |
| 7                             | Aadhar Card no. (enclose a copy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 8                             | Universal Account No. (PF No.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 9                             | श्रेणी (लागू कॉलम में निशान लगाएं)<br>Category (Please specify) (Please tick mark the column applicable)<br><br>सामान्य / General <input type="checkbox"/> अनु.जा./ SC   <input type="checkbox"/><br><br>अनु.ज.जा./ ST <input type="checkbox"/> अ.पि.जा. / OBC <input type="checkbox"/><br><br>शारीरिक विकलांग (वीएच/एचएच/ओएच) : <input type="text"/><br>Physically Handicapped (VH/HH/OH): |  |
| 10                            | Whether you belong to Minority Community. If yes, please specify whether you<br>are Muslim/ Christian/ Sikh/ Buddhists/ Zoroastrians (Parsis):-<br>_____                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 11                            | जन्म तारीख तथा पूर्ण वर्षों में आयु ( _____ को):<br>Date of Birth with Age in completed years (as on _____):<br>जन्म तारीख (दिनांक/महीना/वर्ष): _____<br>Date of birth (dd/mm/yyyy): _____<br>आयु (as on _____): _____ वर्ष _____ माह<br>Age (as on _____): _____years_____months                                                                                                           |  |
| 12                            | Any relative working in CCI – Yes / No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|    |                                                                                                        |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-------------------------|------------------------|
| 13 | अर्हता / Qualifications:                                                                               |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|    |                                                                                                        | बोर्ड/संस्था/विश्वविद्यालय का नाम                                                                                                     |  | उत्तीर्ण परीक्षा | उत्तीर्ण माह एवं वर्ष   | कुल मार्क्स का प्रतिशत |
|    |                                                                                                        | Name of the Board/ Institution/University                                                                                             |  | Exam passed      | Month & Year of passing | Aggregate % of marks   |
|    | 10 <sup>th</sup>                                                                                       |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|    | 12 <sup>th</sup>                                                                                       |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|    | Graduation (Mention below name of the degree acquired):                                                |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|    | अन्य यदि कोई है                                                                                        |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|    | Other if any                                                                                           |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
| 14 | प्रत्येक प्रश्न का निर्दिष्ट उत्तर हाँ या नहीं काटते हुए जैसी भी स्थिति हो, दिजीए                      |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|    | Specific answers to each of the question should be given by striking out Yes or No as the case may be: |                                                                                                                                       |  |                  |                         |                        |
|    | क)                                                                                                     | क्या आपको कभी गिरफ्तार किया गया ?                                                                                                     |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | a)                                                                                                     | Have you ever been arrested?                                                                                                          |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    | ख)                                                                                                     | क्या आप पर कभी अभियोग चलाया गया ?                                                                                                     |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | b)                                                                                                     | Have you ever been prosecuted?                                                                                                        |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    | ग)                                                                                                     | क्या आपको कभी कारागृह में रखा गया ?                                                                                                   |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | c)                                                                                                     | Have you ever been kept under detention?                                                                                              |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    | घ)                                                                                                     | क्या आप कभी आवद्ध रहे ?                                                                                                               |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | d)                                                                                                     | Have you ever been bound down?                                                                                                        |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    |                                                                                                        | क्या आप पर कभी विधि न्यायालय द्वारा जुर्माना लगाया गया?                                                                               |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | e)                                                                                                     | Have you ever been fined by a Court of Law?                                                                                           |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    |                                                                                                        | क्या आपको कभी किसी अपराध के लिए विधि न्यायालय द्वारा किसी दोषी सिद्ध किया गया ?                                                       |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | f)                                                                                                     | Have you ever been convicted by a Court of Law for any offence?                                                                       |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    |                                                                                                        | क्या आपको कभी किसी परीक्षा से रोका गया अथवा विश्वविद्यालय या किसी अन्य शैक्षणिक प्राधिकारी /संस्थान द्वारा निकाला गया ?               |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | g)                                                                                                     | Have you ever been debarred from any examination or rusticated by any University or any other educational authority/institution?      |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    |                                                                                                        | क्या आपको कभी किसी संघ लोक सेवा आयोग द्वारा इसकी परीक्षा/चयन में प्रवेश से रोका गया या अयोग्य घोषित किया गया ?                        |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | h)                                                                                                     | Have you ever been debarred/disqualified by any Public Service Commission from appearing at its examination /selection?               |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    |                                                                                                        | क्या इस फॉर्म को भरते समय विधि न्यायालय में आपके विरुद्ध कोई मामला लंबित है?                                                          |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | i)                                                                                                     | Is any case pending against you in any Court of Law at the time of filling up this form?                                              |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |
|    |                                                                                                        | क्या इस फॉर्म को भरते समय किसी विश्वविद्यालय या शैक्षणिक प्राधिकारी /संस्थान द्वारा आपके विरुद्ध कोई मामला लंबित है?                  |  |                  | हाँ/नहीं                |                        |
|    | j)                                                                                                     | Is any case pending against you by any University or any other educational Authority/Institution at the time of filling up this form? |  |                  | <u>Yes/No</u>           |                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | यदि उपर उल्लिखित प्रश्नों में से किसी का उत्तर 'हां' है तो मामले/गिरफ्तारी/कारावास/जुर्माना/दोषविद्धि/दंड इत्यादि तथा/या न्यायालय/विश्वविद्यालय / शैक्षणिक प्राधिकारी आदि के पूर्ण विवरण इस फॉर्म को भरते समय दें।                                                                                  |
|    | k)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | If the answer to any of the above mentioned question is 'Yes' give full particulars of the case/ arrest/ detention/ fine/ conviction/ sentence/ punishment, etc., and/or the nature of the case pending in the Court/ University/ Educational Authority, etc., at the time of filling up this form. |
| 15 | <b>अनुलग्नक की सूची / List of enclosures:</b><br>1 जन्म तारीख के प्रुफ की साक्षंकित प्रति (एसएससी/एचएससी प्रमाणपत्र)<br>Certified copy of proof of date of birth (SSC/HSC Certificate)<br>2 मार्कशीट प्रतियां तथा स्नातक प्रमाणपत्र (एसएससी/एचएससी/स्नातक प्रमाणपत्र)<br>Copies of mark sheet as well as Degree Certificate (SSC/HSC/Graduation).<br>3 अधिकृत प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि<br>Copy of Caste Certificate issued by Empowered Authority<br>4 निर्धारित फॉर्म में विकलांग प्रमाणपत्र व्यक्ति की संबंधित विकलांगता 40% से कम ना होना बतानेवाला विकलांगता प्रमाणपत्र<br>Disability Certificate in the prescribed form stating that persons suffering from not less than 40% of the relevant disability<br>5 जहां ग्रेड पॉइंट्स दिए जाते हैं, संस्था/विश्वविद्यालय द्वारा मार्कस के समकक्ष प्रतिशत का संस्था/विश्वविद्यालय द्वारा सांक्षंकित प्रमाण पत्र।<br>Wherever grade points are awarded, a certificate of equivalent percentage of marks certified by the Institute/ University.<br><br><b>घोषणा पत्र / Declaration</b><br>मैं एतद्वारा घोषणा करता हूं कि मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण जानकारी अनुसार संपूर्ण तथा सही हैं। साक्षात्कार से पूर्व या साक्षात्कार के पश्चात मेरे द्वारा दी गई जानकारी झूठी/गलत या अपात्र होने की स्थिति में, मेरी उम्मीदवारी स्वतः रद्द हो जाएगी।<br>I hereby declare that all the statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false/incorrect or ineligibility being detected before or after the interview, my candidature will stand automatically cancelled.<br><br><div style="text-align: right;">(उम्मीदवार का हस्ताक्षर)</div> <div style="text-align: right;">(Signature of candidate)</div> उम्मीदवार का नाम : _____<br>Name of candidate : _____<br>दिनांक / Date: _____<br>स्थान / Place: _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**नोट/ NB -**

1. अनु.जाति या अनु.जनजाति के जाति का प्रमाण पत्र निम्नलिखित किसी एक प्राधिकृत अधिकारी द्वारा जारी किया जाना चाहिए

The caste certificate of SC/ST must be issued by any of the following empowered authority

- क. जिला दंडाधिकारी /अतिरिक्त दंडाधिकारी /जिलाधिश /उपायुक्त/ अतिरिक्त उपआयुक्त / उप जिलाधिश /प्रथम श्रेणी वेतनभोगी दंडाधिकारी /उपविभागीय दंडाधिकारी /तालुका दंडाधिकारी /कार्यपालक दंडाधिकारी / विशेष सहायक आयुक्त

Dist. Magistrate/Addl. Dist. Magistrate/ Collector/ Dy. Commissioner/ Addl. Dy. Commissioner/ Dy. Collector/ 1st Class Stipendiary Magistrate/Sub Divisional Magistrate/ Taluka Magistrate/ Exec. Magistrate/ Extra Asst. Commissioner.

- ख. मुख्य महाप्रांत दंडाधिकारी / अतिरिक्त मुख्य महाप्रांत दंडाधिकारी / महाप्रांत दंडाधिकारी  
Chief Presidency Magistrate/ Addl. Chief Presidency magistrate/ Presidency Magistrate
- ग. राजस्व अधिकारी, जो तहसीलदार श्रेणी से नीचे के स्तर के न हो।  
Revenue Officer not below the rank of Tehsildar.
- घ. क्षेत्र उप-विभागीय अधिकारी, जहां उम्मीदवार और/या उनका परिवार रहता है।  
Sub-Divisional Officer of the area where the candidate and/or his family normally resides.

2. अन्य पिछड़े वर्ग के उम्मीदवारों को निर्धारित प्रोफार्मा में सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी उनके अन्य पिछड़ी जाति का तथा उनके "क्रीमीलेयर" से बाहर होने का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा। अन्य पिछड़े वर्ग की श्रेणी में आरक्षण प्राप्त करने वाले उम्मीदवारों को सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र के अलावा नीचे दिए गए अनुलग्नक-1 के अनुसार घोषणा/प्रतिज्ञा पत्र देना होगा।

OBC candidates have to submit caste certificate issued by the competent authority in the prescribed form regarding his/her OBC status as well as exclusion from "creamy layer". The candidates seeking reservation under OBC category should submit a self-declaration/ undertaking as per Annexure-I given below in addition to the certificate issued by the Competent Authority.

3. केंद्रीय या राज्य सरकार द्वारा गठित चिकित्सा बोर्ड के सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी असमर्थता प्रमाणपत्र प्रस्तुत करना है।

The Competent Authority to issue Disability Certificate shall be a Medical Board duly constituted by the Central or a State Government.

**ANNEXURE-I**

**Declaration/ undertaking - for OBC Candidates only**

I, \_\_\_\_\_ son/ daughter of Shri. \_\_\_\_\_ resident of village/ town/ city \_\_\_\_\_ district \_\_\_\_\_ state \_\_\_\_\_ hereby declare that I belong to the \_\_\_\_\_ community which is recognized as a backward class by the Government of India for the purpose of reservation in services as per orders contained in Department of Personnel and Training Office Memorandum No. 36012/22/93-Estt. (SCT), dated 8/9/1993. It is also declared that I do not belong to persons/ sections (Creamy Layer) mentioned in Column 3 of the Schedule to the above referred Office Memorandum, dated 8/9/1993.

Signature of the Candidate

Place:

Date:

Declaration/undertaking not signed by Candidate will be rejected

**अनुलग्नक- I**

**केवल अन्य पिछड़ी जाति के उम्मीदवारों के लिए घोषणा/प्रतिज्ञा**

मैं, \_\_\_\_\_ श्री. \_\_\_\_\_ का पुत्र/पुत्री जो गांव /शहर \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ का रहनेवाला/वाली हूँ, एतद्वारा घोषित करता/ करती हूँ कि मैं \_\_\_\_\_ समाज से हूँ, जो कार्मिक तथा प्रशिक्षण विभाग के कार्यालय ज्ञापांक 36012/22/93-स्था. (एससीटी), दिनांक 8/9/1993 में दिए गए आदेशों के अनुसार भारत सरकार द्वारा सेवा में आरक्षण के प्रयोजन के लिए पिछड़े वर्ग के रूप में मान्यता प्राप्त है। यह भी घोषित की जाती है कि मैं उपर संदर्भित कार्यालय ज्ञापन, दिनांक 8/9/1993 की अनुसूची के कॉलम 3 में उल्लिखित व्यक्तियों/अनुभागों (क्रिमीलेयर) से संबंधित नहीं हूँ।

आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर

स्थान :

दिनांक :

उम्मीदवार द्वारा घोषणा/प्रतिज्ञा पर हस्ताक्षर न करने पर अस्वीकार किया जाएगा।