

छत्तीसगढ़ विधान सभा सचिवालय
दस्तावेज परीक्षण/सत्यापन हेतु जानकारी पत्रक
 (आवेदक स्वयं ही कृपया बॉल पाईन्ट पेन से भरें)

पासपोर्ट साईज फोटो
चस्पा करें.

1. विज्ञापन क्रमांक – 10791/छगविस/स्था./2019 रायपुर दिनांक 22/10/2019

2. आवेदित पद का नाम – सहायक ग्रेड-3

3. विभाग का नाम – छत्तीसगढ़ विधान सभा सचिवालय

4. आवेदक का नाम –

हिन्दी में

अंग्रेजी में

5. पिता का नाम –

हिन्दी में

अंग्रेजी में

6. जन्म दिनांक माह वर्ष

शब्दों में

7. दिनांक 01.01.2019 को आयु – वर्ष माह दिन

8. जन्म स्थान, शहर/तहसील/जिला/राज्य –

9. यदि आवेदक छ.ग. का निवासी है तो कितने वर्षों से निवास कर रहा है –

10. (अ) क्या आवेदक ने छत्तीसगढ़ के लिए अधिसूचित अनुसूचित जाति/जनजाति या अन्य पिछड़ा वर्ग (गैर क्रीमीलेयर) के अन्तर्गत आवेदन दिया है – ☐ हां ☐ नहीं

(ब) यदि हां तो अनुसूचित जाति/जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्ग का नाम लिखें तथा सक्षम अधिकारी (अनुविभागीय अधिकारी, राजस्व) द्वारा निर्धारित प्रारूप में जारी किया गया स्थायी जाति प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति प्रस्तुत करें ।

(स) अनुसूचित जाति/जनजाति के विवाहित महिला अभ्यर्थी अपने नाम के साथ पिता का नाम अंकित जाति प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति अनिवार्यतः प्रस्तुत करें ।

(द) अन्य पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थी जाति प्रमाण पत्र के साथ गैर क्रीमीलेयर के अंतर्गत आने के प्रमाण हेतु आवेदन की तिथि से पूर्ववर्ती तीन वर्ष के भीतर जारी किया हुआ आय प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति प्रस्तुत करें ।

11. (अ) क्या आवेदक द्वारा आवेदन में निःशक्तजन श्रेणी का चयन किया गया है – ☐ हां ☐ नहीं

(ब) यदि हां तो निःशक्तजन का प्रकार चिन्हांकित कर तत्संबंधी सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अद्यतन प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति प्रस्तुत करें :-

☐OA/ ☐OL/ ☐OAL/ ☐BL/ ☐B/ ☐LV/ ☐HH

12. आवेदक का -

(अ) वर्तमान डाक पता -

 पिन कोड -

(ब) स्थायी पता -

 पिन कोड -

13. शैक्षणिक एवं अन्य अर्हताओं का विवरण - (प्रमाण-पत्रों/अंक सूचियों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करें)

परीक्षा का स्तर	बोर्ड/वि.वि. का नाम	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष/दिनांक	श्रेणी/प्राप्तांक	प्रतिशत	परीक्षा के विषय	शैक्षणिक संस्था का नाम
हाईस्कूल						
हायर सेकेण्डरी						
स्नातक						
स्नातकोत्तर						
अन्य						

14. मान्यता प्राप्त संस्था से डाटा एन्ट्री आपरेटर/प्रोग्रामिंग में एक वर्षीय डिप्लोमा/प्रमाण-पत्र का विवरण :-
 (प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करें)

परीक्षा का नाम	मान्यता प्राप्त संस्था का नाम	अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष/दिनांक	श्रेणी/प्राप्तांक	प्रतिशत	शैक्षणिक संस्था का नाम

15. क्या आवेदक द्वारा वांछित आवश्यक शैक्षणिक एवं अन्य अर्हताओं से संबंधित प्रमाण-पत्र ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तिथि 06/11/2019 तक प्राप्त कर लिया गया है - ☐ हां ☐ नहीं
 यदि नहीं तो अभ्यर्थी चयन हेतु पात्र नहीं होगा ।

16. यदि आप वर्तमान में शासकीय/अर्द्ध शासकीय सेवा में कार्यरत हैं, तो धारित पद का निम्नानुसार पूर्ण विवरण दें तथा नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें :-

पद का नाम	कार्यालय/विभाग का नाम व पता	कब से कार्यरत हैं

17. यदि आप आयु सीमा में छूट चाहते हैं तो छूट का आधार तथा विज्ञापन की संदर्भित कंडिका का उल्लेख करें व संबंधित दस्तावेज की छायाप्रति संलग्न करें

18. (अ) क्या आप विवाहित हैं ?

☐ हां

☐ नहीं

(ब) यदि हां, तो विवाह की तिथि व तत्समय उम्र

(अभिवचन पत्र की पूर्ति कर संलग्न करें)

19. यदि आवेदन के पश्चात् अभ्यर्थी के उपनाम में परिवर्तन हुआ हो तो उपनाम परिवर्तन के शपथ पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति प्रस्तुत करें ।

20. क्या आपको कभी शासकीय या अन्य सेवा से बर्खास्त किया गया है, हटाया गया या किसी न्यायालय द्वारा अभियोजित (दंडित) किया गया है, या आपके विरुद्ध विभागीय जांच लंबित है ? यदि हां तो विवरण दें.

.....

घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि जहां तक मेरा ज्ञान और विश्वास है, इस जानकारी पत्रक में मेरे द्वारा दी गई सभी प्रविष्टियां सत्य हैं । यदि मेरे द्वारा दी गई कोई भी जानकारी असत्य पायी जाती है, तो मेरे अभ्यर्थिता को निरस्त किया जाकर मेरे विरुद्ध विधि सम्मत कार्यवाही की जा सकेगी, जिसके लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी ।

आवेदक का हस्ताक्षर (तिथि सहित)

आवेदक का नाम

दस्तावेज सत्यापन/परीक्षण तिथि

मोबाईल नं.

ईमेल