

**कार्मिक अनुभाग-4 के शासनादेश दिनांक 29-04-2021 के अनुसार सत्यापन प्रपत्र
(अनुलग्नक-1)**

1. पासपोर्ट आकार का नवीनतम हस्ताक्षरित चित्र चिपकायें (5 सेमी गुणा 7 सेमी)



2.	<p>"भेतावनी"</p> <p>सत्यापन प्रपत्र में असत्य जानकारी प्रस्तुत करना वा किसी भी तथ्यात्मक जानकारी को छुपाना अनर्हता होगी और सरकार के अधीन नियोजन के लिए अभ्यर्थी अपाय हो जायेगा। इस प्रपत्र को पूर्ण करने एवं जमा करने के पश्चात यदि अभ्यर्थी नजरबंद, गिरफ्तार, अभियोजित, तट्टीपार कृत अर्थदण्ड से दण्डित दोषकृत, विवर्जित वा अपराध मुक्त आदि किया जाता है तो उन विवरणों को तत्काल उन प्राधिकारियों के पास तत्काल भेजा जाना चाहिए जिनके पास पूर्व में सत्यापन प्रपत्र भेजा गया था, इसमें विफल होने पर तथ्यात्मक जानकारी को छुपाना माना जायेगा।</p>	
3.	<p>यदि, किसी व्यक्ति की सेवा अवधि के मध्य किसी समय सत्यापन प्रपत्र में किसी तथ्यात्मक जानकारी का छिपाया जाना वा झुठिपूर्ण जानकारी प्रस्तुत किया जाना पाया जाता है तो उसकी सेवायें समाप्त किये जाने योग्य होंगी।</p>	
1. पूर्ण नाम (बड़े अक्षरों)	उपनाम	नाम
		Mayank
2.(क) पूर्ण वर्तमान पता (उदाहरण- ग्राम, थाना एवं जनपद या मकान संख्या, वीथी/गली/सड़क एवं कस्बा) :		Mayank s/o Balbir Singh District Hospital Campus, Banda- UP(210001)
3.(क) घर का पूर्ण पता (उदाहरणार्थ गांव, थाना एवं जनपद, वा मकान संख्या, वीथी/गली/सड़क एवं कस्बे तथा जनपद मुख्यालय का नाम: (ख) यदि मूल रूप से पाकिस्तान/बांग्लादेश (मूलपूर्व पूर्वी पाकिस्तान) का निवासी है तो उस देश में पता और भारतीय संघ में प्रवास की तिथि :		Mayank s/o Balbir Singh Binaika Mafi Thana-Pali Post-Pali Hardoi Uttar Pradesh Pin 241123
4. निगत पांच वर्षों की अवधि में उन स्थानों का विवरण दिया जाय (जहां आप) एक वर्ष से अधिक तक रहे हों (निवास की अवधि के साथ) विदेश निवास (पाकिस्तान सहित) की स्थिति में उन समस्त स्थानों का विवरण, जहां आप 21 वर्ष की आयु प्राप्त करने के पश्चात एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों।		
दिनांक :	निवास का पता (उदाहरणार्थ मकान संख्या, गली/वीथी/सड़क, ग्राम, थाना, नगर जनपद)	जनपद मुख्यालय का नाम वा पूर्ववर्ती स्तम्भ में वर्णित स्थान का वर्णन

01/01/2018		District Hospital Campus Banda Uttar Pradesh Pin 210001			Banda	
5	नाम (पूर्ण रूप में एवं उपनाम यदि कोई हो)	राष्ट्रीयता (जन्म से अधिवास से)	जन्म स्थान	व्यवसाय, यदि नियोजित है तो पदनाम एवं कार्यालय का पता	वर्तमान डाक का पता (यदि मृत हो तो अन्तिम पता)	घर का स्थायी पता
क) पिता	Balbir Singh	Indian	Binaika Mafi	Gov. Doctor	District Hospital Campus Banda Uttar Pradesh 210001	Binaika Mafi, Thane- Pali Uttar Pradesh Pin 241123
ख) माता	Anita	Indian	Deonipur Balbhadra			
ग) पत्नी/ पति						
घ) भ्रातागण	Ankit	Indian	Binaika Mafi	Orthopedic SR		
ङ) भगिनी/ भगिनीगण	Anamika Apama		Binaika Mafi Atrauli, Aligarh			
5. (क)	पुत्र एवं/या पुत्री के संबंध में सूचना दी जाये यदि वे किसी विदेशी राष्ट्र में निवास या अध्ययन कर रहे हों :					
	नाम	जन्म से या अधिवास से राष्ट्रीयता	जन्मस्थल देश	जिसमें निवास/अध्ययन कर रहे हैं का नाम, पूर्ण पता सहित	दिनांक, जिसमें पूर्ववर्ती स्तम्भ में वर्णित देश में निवास/अध्ययन कर रहे हैं	
6.	राष्ट्रीयता :					
7.	(क)	जन्म तिथि: 30/01/1995				
	(ख)	वर्तमान आयु: 27				
	(ग)	10वीं कक्षा में आयु क्या थी: 16				
8.	(क)	जन्म स्थान, जनपद एवं राज्य जहां वह अवस्थित है : Binaika Mafi, Hardoi				
	(ख)	जनपद एवं राज्य जिससे आप संबंधित हैं : Hardoi, Uttar Pradesh				
	(ग)	जनपद एवं राज्य जिससे आपके पिता मूल रूप से संबंधित थे: Hardoi, Uttar Pradesh				
9.	(क)	आपका धर्म: Hindu				
	(ख)	क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के सदस्य हैं : (हां या नहीं में उत्तर दीजिए।)				

		परीक्षा/चयन के लिए विवर्जित/अयोग्य घोषित किया गया है	
(ज)		सत्यापन प्रपत्र भरने के समय आपके विरुद्ध कोई वाद किसी न्यायालय में लंबित तो नहीं है	हाँ/नहीं
(झ)		इस सत्यापन प्रपत्र को भरने के समय आपके विरुद्ध किसी विश्वविद्यालय या किसी अन्य शैक्षिक प्राधिकरण/संस्था में कोई वाद लंबित तो नहीं है	हाँ/नहीं
(ञ)		नया सरकार या अन्यथा के अधीन किसी प्रशिक्षण/संस्थान से आपकी कार्यमुक्ति/निष्कासन वापसी तो नहीं हुई है	हाँ/नहीं
(घ)		इस सत्यापन प्रपत्र को भरते समय यदि उपरोक्त वर्णित प्रश्नों में से किसी भी प्रश्न का उत्तर "हाँ" है तो वाद/ गिरफ्तारी/ नजरबंदी/ अर्धदण्ड/ चोपसिद्धि/ दण्डादेश/ दण्ड आदि और/ वा न्यायालय/ विश्वविद्यालय/ शैक्षिक प्राधिकरण आदि में लंबित वाद की प्रकृति का पूर्ण विवरण दे;	
टिप्पणी	(एक)	कृपया इस सत्यापन प्रपत्र के शीर्ष पर अंकित "चेतावनी" भी देखें।	
	(दो)	यथा प्रकरणानुसार प्रत्येक प्रश्न के विशिष्ट उत्तर "हाँ" या "नहीं" के रूप दिये जा सकते हैं।	
13.	आपके क्षेत्र में दो उत्तरदायी व्यक्तियों या अनुमोदकों के नाम जिनसे आप परिचित हैं।	1) Kushal Kumar Yadav 2) GYAN SINGH	
<p>मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्वलिखित सूचना सत्य एवं पूर्ण है। सरकार के अधीन नियोजन के लिये मुझे अनअर्ह करने वाली किन्हीं परिस्थितियों की मुझे जानकारी नहीं है।</p> <p>अभ्यर्थी का हस्ताक्षर: <u>Mayank</u> दिनांक: 16/10/2022 स्थान: <u>Banaha</u></p>			
<p>अभिज्ञान प्रमाण पत्र (प्रमाणपत्र निम्नांकित में से किन्हीं एक द्वारा हस्ताक्षरित किया जाये)</p>			
(एक)	केन्द्र या राज्य सरकार का राजपत्रित अधिकारी		
(दो)	निर्वाचन क्षेत्र, जहाँ अभ्यर्थी या उसके परिजन/अभिभावक सामान्य रूप से निवास करते हो के सांभर या राज्य विधान मण्डल के सदस्य		
(तीन)	उप जिला मजिस्ट्रेट/अधिकारी		
(चार)	मजिस्ट्रेटियल शक्तियों के प्रयोग हेतु प्राधिकृत तहसीलदार या नायब/उप तहसीलदार		
(पांच)	अभ्यर्थी ने जिस मान्यता प्राप्त विद्यालय/महाविद्यालय/संस्था से अंतिम शिक्षा प्राप्त की हो के प्राचार्य/प्रधानाचार्य		
(छह)	खण्ड विकास अधिकारी		
(सात)	डाकपाल		
(आठ)	पंचायत निरीक्षक		
<p>प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी <u>MAYANK</u>.....पुत्र/पुत्री श्री... <u>R.R.L.B.E.R. S.T.N.G.H.</u>.....को मैं विगत..... <u>6</u>.....मास से जानता हूँ एवं मेरी सर्वोत्तम</p>			

जानकारी और विश्वास के अनुसार उनके द्वारा प्रस्तुत विवरण सही है।

दिनांक: 16/10/2022

हस्ताक्षर:

स्थान: BANDA

पदनाम या प्राप्ति

एवं पता:

Jalshy
16/10/22

EMO
Dist. Hospital, Banda

कार्यालय द्वारा भरा जायेगा।

एक) निशुक्ति प्राधिकारी का नाम, पदनाम एवं पूर्ण पता: श्री राज्यपाल
उत्तर प्रदेश।

दो) पद जिसके सापेक्ष अभ्यर्थी का चयन किया गया है: व्याख्याता(इलेक्ट्रानिक्स, विद्युत, सिविल, कम्प्यूटर,
अंग्रेजी, गणित, फिजिक्स(भौतिकी), रसायन,
यौतिक अभियंत्रण/कर्मशाला अधीनस्थ मादि (प्राविधिक
शिक्षा विभाग (डिप्लोमा सेक्टर)।