

**कार्मिक अनुभाग-4 के शासनादेश दिनांक 29-04-2021 के अनुसार मत्यापन प्रपत्र
(अनुलग्नक-2)**

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



	<u>"चेतावनी"</u>		
2.	सत्यापन प्रपत्र में असत्य जानकारी प्रस्तुत करना या किसी भी तथ्य... अनर्हता होगी और सरकार के अधीन नियोजन के लिए अभ्यर्थी अपात्र हो जायेगा। इस प्रपत्र को पूर्ण करने एवं जमा करने के पश्चात यदि अभ्यर्थी नजरबंद, गिरफ्तार, अभियोजित तडीपार कृत अर्थदण्ड से दण्डित दोषकृत, विवर्जित या 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।		
3.	यदि, किसी व्यक्ति की सेवा अवधि के मध्य किसी समय सत्यापन प्रपत्र में किसी तथ्यात्मक जानकारी का छिपाया जाना या बुद्धिपूर्ण जानकारी प्रस्तुत किया जाना पाया जाता है तो उसकी सेवायें समाप्त किये जाने योग्य होंगी।		
1. पूर्ण नाम (बड़े अक्षरों में):	उपनाम:	नाम:	
DEVESH KUMAR SHARMA	SHARMA	DEVESH KUMAR	
2. (क) पूर्ण वर्तमान पता (उदाहरण- ग्राम, थाना एवं जनपद या मकान संख्या)	DC-3, AKASHWANI COLONY, JAIL ROAD, GUNA (MP) PIN- 473001		
2. पूर्ण वर्तमान पता (उदाहरण-ग्राम, थाना एवं जनपद या मकान संख्या, वीथी/ गली/ सड़क एवं नगर):	DC-3, AKASHWANI COLONY, JAIL ROAD, GUNA (MP) PIN- 473001		
3. घर का पूर्ण पता (उदाहरण- ग्राम, थाना एवं जनपद या मकान संख्या, वीथी/ गली/ सड़क एवं नगर तथा जनपद मुख्यालय का नाम):	SHARMA GALI, PURANI SABJI MANDI ROAD, KAILARAS, DIST- MORENA (MP) PIN- 476224		

4.	आधार कार्ड संख्या :	623729455855				
5.	पैन संख्या :	EYCPS80040				
6.	राष्ट्रीयता :	INDIAN				
7.(क)	जन्म तिथि :	19/06/1984				
(ख)	वर्तमान आयु :	38 years				
(ग)	10 वी कक्षा में आयु क्या थी :	15 years				
8.(क)	जन्म स्थान, जनपद एवं राज्य जहाँ वह अवस्थित है :	KAILARAS, DIST-MORENA, MADHYA PRADESH				
(ख)	जनपद एवं राज्य जिससे आप संबंधित हैं :	MORENA, MADHYA PRADESH				
(ग)	जनपद एवं राज्य जिससे आपके पिता मूल रूप से संबंधित थे :	MORENA, MADHYA PRADESH				
9.(क)	आपका धर्म :	HINDU				
(ख)	क्या आप अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के सदस्य हैं : (हां या नहीं में उत्तर दीजिए)	NO				
10.	उन स्थानों का विवरण (निवास की अवधि के साथ) जहाँ आपने विगत पाँच वर्षों की समयावधि में एक वर्ष से अधिक समय तक निवास किया है। विदेश निवास के प्रकरण में (पाकिस्तान समेत), उन समस्त स्थानों का विवरण दिया जाना चाहिए, जहाँ आपने 21 वर्ष की आयु प्राप्त करने के पश्चात एक वर्ष से अधिक समय तक निवास किया है।					
दिनांक से	दिनांक तक	निवास का पूर्ण पता (उदाहरणार्थ ग्राम, थाना एवं जनपद या मकान संख्या, गली/ वीथी/ सड़क एवं नगर	जनपद मुख्यालय का नाम या पूर्ववर्ती स्तम्भ में वर्णित स्थान का नाम			
04/05/2018	Till date 19/10/2022	DC-3, ARASHWANSI COLONY, JAIL ROAD, GUNA(MP) PIN-473001	GUNA			
11.	नाम (पूर्ण रूप में एवं उपनाम यदि कोई हो)	राष्ट्रीयता (जन्म से एवं अधिवास से)	जन्म स्थान	व्यवसाय, यदि नियोजित है तो पदनाम एवं कार्यालय के पते का विवरण	वर्तमान डाक का पता (यदि मृत्यु हो चुकी है तो अंतिम निवास का पता)	घर का स्थायी पता
(क) पिता	JAGADISH PRASAD SHARMA	INDIAN	KAILARAS	FARMER	POST-KAILARAS PIN-476224	SHARMA GALE, PURANI SAGI, MANDI ROAD, KAILARAS

(ब) माता	MITHILESH SHARMA	INDRAW	VIJAYPUR	HOUSE WIFE	POST-KAILARAS PIN-476224	SHARMA GALI, KAILARAS
(ग)पति/पत्नी	AKANKSHA SHARMA	INDRAW	JOURA	HOUSE WIFE	POST-GUNA PIN-473004	DC-3, AKASHWANI COLONY, GUNA

12. पुत्र (पुत्रगण)/पुत्री (पुत्रियां) यदि किसी विदेशी राष्ट्र में अध्ययन/ निवास कर रहे हैं तो उनके संबंध में सूचना दी जाये :

नाम	जन्म या अधिवास से राष्ट्रीयता	जन्म स्थान	राष्ट्र जिसमें निवास/अध्ययन कर रहे हैं का पूर्ण पते के साथ विवरण	वह तिथि जिससे पूर्व स्तम्भ में वर्णित राष्ट्र में निवास/अध्ययन कर रहे हैं :

13. शैक्षिक योग्यता, 15 वर्ष की आयु के पश्चात उन शैक्षिक योग्यता, 15 वर्ष की आयु से जिन विद्यालयों एवं महाविद्यालयों को दर्शाते हुए जिनमें शिक्षा प्राप्त की हो :

विद्यालय / महाविद्यालय का नाम (पूर्ण पते सहित)	प्रवेश की तिथि	छोड़ने की तिथि	उत्तीर्ण की गई परीक्षा
1. Govt. B.H.S. SCHOOL SABALGARH	1998	1999	HIGH SCHOOL
2. Govt. B.H.S. SCHOOL KAILARAS	2000	2002	HIGHER SECONDARY
3. BHADHAV INSTITUTE OF TECHNOLOGY AND SCIENCE, GWALIOR	2005	2005	BACHELOR OF ENGINEERING

14. (क) क्या आपने केन्द्रीय सरकार या राज्य सरकार या किसी अर्द्ध सरकार या मानद सरकारी निकाय या किसी स्वायत्तशासी निकाय या किसी सार्वजनिक उपक्रम या किसी निजी फर्म या संस्थान में किसी समय कोई पद धारित किया है या करते हैं? यदि हां तो नियुक्ति की तिथि के साथ पूर्ण विवरण दें :

व्रवधि	पदनाम, परिलब्धियां एवं नियोजन की प्रकृति	नियोक्ता का पूर्ण नाम एवं पता	पूर्व सेवा छोड़ने के कारण
7 years 4 months	ENGINEERING ASSISTANT	PRASAR BHARATI NEW DELHI	BETTER PAY SCALE

तिथि से:

08/06/2015

तिथि तक:

Till date 13/10/2022

14. (ख) यदि पूर्व का नियोजन भारत सरकार या किसी राज्य सरकार के स्वामित्व या नियंत्रण का उपक्रम/ स्वायत्त निकाय/ विश्वविद्यालय/ स्थानीय निकाय के अधीन था। क्या आपने केन्द्रीय नागरिक सेवा (अस्थायी सेवा) नियमावली, 1965 के नियम-5 या तत्समान नियमावली के अधीन एक मास की सूचना देकर सेवा छोड़ी थी, क्या आपके विरुद्ध कोई अनुशासनिक कार्यवाही की गई थी, या क्या आपको सेवा समाप्ति की सूचना दिये जाने या आपकी सेवा वास्तविक रूप से


	समाप्त हो जाने के समय पर या वाद की तिथियों में किसी प्रकरण में आपको अपने आचरण के संबंध में स्पष्टीकरण देने के लिए बुलाया गया था ?	
15(एक)	(क)	क्या आपको कभी गिरफ्तार किया गया है ?
	(ख)	क्या आपको कभी अभियोजित किया गया है ?
	(ग)	क्या आपको कभी नजरबंद किया गया है ?
	(घ)	क्या आप पर किसी न्यायालय ने अर्बदण्ड लगाया है ?
	(ङ)	क्या आप किसी कार्य के लिये न्यायालय द्वारा दोषी ठहराये गये हैं ?
	(च)	सत्यापन प्रपत्र भरने के समय आपके विरुद्ध कोई वाद किसी न्यायालय में संबन्धित तो नहीं है
(दो)	यह सत्यापन प्रपत्र को भरते समय यदि उपरोक्त वर्णित प्रश्नों में से किसी भी प्रश्न का उत्तर "हां" है तो वाद/ गिरफ्तारी/ नजरबंदी/ अर्बदण्ड/ दोषसिद्धि/ दण्डादेश/ दण्ड आदि और/ या न्यायालय/ विश्वविद्यालय/ शैक्षिक प्राधिकरण आदि में संबन्धित वाद की प्रकृति का पूर्ण विवरण दें:	

टिप्पणी : कृपया इस सत्यापन प्रपत्र के शीर्ष पर अंकित "चेतावनी" को भी देखें

यथा प्रकरणानुसार प्रत्येक प्रश्न के विशिष्ट उत्तर "हां" या "नहीं" के रूप में दिये जा सकते हैं।


16.	आपके क्षेत्र में दो उत्तरदायी व्यक्तियों या अनुमोदकों के नाम जिनसे आप परिचित हों।	1) HIMANSHU SHARMA 2) SURESH SHARMA
-----	---	--

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्वोक्तिबद्ध सूचना सत्य एवं पूर्ण है। सरकार के अधीन नियोजन के लिये मुझे अनअर्ह करने वाली किन्हीं परिस्थितियों की मुझे जानकारी नहीं है।

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर: 
दिनांक: 17/10/2022
स्थान: GUNA

अभिज्ञान प्रमाण पत्र
(प्रमाणपत्र निम्नांकित में से किन्हीं एक द्वारा हस्ताक्षरित किया जाये)

(एक)	केन्द्र या राज्य सरकार का राजपत्रित अधिकारी
(दो)	निर्वाचन क्षेत्र, जहाँ अभ्यर्थी या उसके परिजन/अभिभावक सामान्य रूप से निवास करते हो के सांसद 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

(मात)	डाकपाल
(आठ)	पंचायत निरीक्षक
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती/ कुमारी DEVESH KUMAR पुत्र/ पुत्री श्री JAGADISH PRASAD SHARMA में विगत SHARMA मास से जानता हूँ एवं मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार उनके द्वारा प्रस्तुत विवरण सही है।	
दिनांक :	2/10/22
स्थान :	Joms
हस्ताक्षर :	
पदनाम या प्रास्थिति :	B.M.O Joms
एवं पता :	C.H.R. Joms

कार्यालय द्वारा भरा जायेगा **BLOCK MEDICAL OFFICER**
 Community Health Centre
 Joms Dist. Morena (M.P.)

- एक) नियुक्ति प्राधिकारी का नाम, पदनाम एवं पूर्ण पता: श्री राज्यपाल
 उत्तर प्रदेश।
- दो) पद जिम्मे के सापेक्ष अभ्यर्थी का चयन किया गया है: व्याख्याता (इलेक्ट्रानिक्स, विद्युत, सिविल, कम्प्यूटर,
 अंग्रेजी, गणित, फिजिक्स (भौतिकी), रसायन,
 यंत्रिक अभियंत्रण) / कर्मशाला अधीक्षक आदि (प्राविधिक
 शिक्षा विभाग (डिप्लोमा सेक्टर)।

उपरोक्तानुसार विभिन्न परीक्षाओं/चयनों के आधार पर चयनित अभ्यर्थियों का पूर्ववृत्त/चरित्र सत्यापन के संबंध में भारत सरकार में की गयी व्यवस्था संबंधी आदेशों को सम्मिलित करते हुये राजकीय सेवा में नियुक्ति से पूर्व किये जाने वाले चरित्र एवं सत्यापन की नीति में प्रस्तावित सुधारों के साथ-साथ नवीन सत्यापन प्रपत्र भी प्रस्तुत है।