

**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. "चेतावनी"
सत्यापन प्रपत्र में असत्य जानकारी प्रस्तुत करना या किसी भी तथ्यात्मक जानकारी को छुपाना 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, तड्डीपार 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 त्रुटिपूर्ण जानकारी प्रस्तुत किया जाना पाया जाता है तो उसकी सेवायें समाप्त किये जाने योग्य होंगी।

1. पूर्ण नाम (बड़े अक्षरों)	उपनाम	नाम
KARTIKAY KUMAR	KUMAR	KARTIKAY

2.(क) पूर्ण वर्तमान पता (उदाहरण- ग्राम, थाना एवं जनपद या मकान संख्या, वीथी/गली/सड़क एवं कस्बा) :	KK MEDICAL BUDDH THAKURDWARA, MORADABAD, (UP) PIN - 244601	BAZAR RADABAD,
--	--	----------------

3.(क) घर का पूर्ण पता (उदाहरणार्थ गांव, थाना एवं जनपद, या मकान संख्या, वीथी/ गली/सड़क एवं कस्बे तथा जनपद मुख्यालय का नाम:	KK MEDICAL BUDDH THAKURDWARA, MORADABAD, (UP) PIN - 244601	BAZAR RADABAD,
---	--	----------------

(ख) यदि मूल रूप से पाकिस्तान/बांग्लादेश (भूतपूर्व पूर्वी पाकिस्तान) का निवासी है तो उस देश में पता और भारतीय संघ में प्रवास की तिथि :

4. विगत 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 या पूर्ववर्ती स्तम्भ में वर्णित स्थान का वर्णन
----------	---	---

01/01/2017 - 04/05/2018	SANSKRITI AVASS NOZDA SECTOR 5B	GAUTAM BUDDH NAGAR
05/05/2018 - 16/10/2022	BUDDH BAZAR THAKURDWARA PZN - 244601	MORADABAD

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	SATYA PAL SINGH	INDIAN	BIJNORE	SELF EMPLOYED	THAKURDWARA (244601)	BUDDH BAZAR THAKURDWARA (244601)
ख) माता	VIND KUMARI	INDIAN	THAKUR DWARA	HOUSE WIFE	THAKURDWARA (244601)	BUDDH BAZAR THAKURDWARA (244601)
ग) पत्नी/पति						
घ) भ्राता/भगिनी	RAHUL KUMAR	INDIAN	THAKUR DWARA	SELF EMPLOYED	THAKURDWARA (244601)	BUDDH BAZAR THAKURDWARA (244601)
ङ) भगिनी/भगिनीगण						

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
N/A -	N/A	N/A	N/A	N/A

6. राष्ट्रीयता : **INDIAN**

7. (क) जन्म तिथि: **12/03/1995**
 (ख) वर्तमान आयु: **27 YEARS 7 MONTHS**
 (ग) 10वीं कक्षा में आयु क्या थी: **16 YEARS**

8. (क) जन्म स्थान, जनपद एवं राज्य जहां वह अवस्थित है: **THAKURDWARA, MORADABAD, UP**
 (ख) जनपद एवं राज्य जिससे आप संबंधित हैं: **MORADABAD, U.P**
 (ग) जनपद एवं राज्य जिससे आपके पिता मूल रूप से संबंधित थे: **BIJNORE, U.P**

9. (क) आपका धर्म: **HINDU**
 (ख) क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के सदस्य हैं: (हां या नहीं में उत्तर दीजिए।) **NO**

10. शैक्षिक योग्यता, 15 वर्ष की आयु से जिन विद्यालयों एवं महाविद्यालयों में अध्ययन किया को वर्षवार एवं स्थानवार दर्शाते हुए :

विद्यालयों/ महाविद्यालय का नाम (पूर्ण पते सहित)	प्रवेश की तिथि	छोड़ने की तिथि	उत्तीर्ण की गयी परीक्षा
LITTLE SCHOLARS KASHIPUR UDDHAM SINGH NAGAR	01/03/2013	05/04/2013	HIGHSCHOOL AND INTERMEDZATE
J.S.S ACADEMY OF TECHNICAL EDUCATION, NOZDA	01/05/2014	01/08/2018	B-TECH

11. (क) क्या आपने केन्द्रीय सरकार या राज्य सरकार या किसी अर्द्ध सरकार या मानद सरकारी निकाय या किसी स्वायत्त निकाय या किसी सार्वजनिक उपक्रम या किसी निजी फर्म या संस्थान में किसी समय कोई पदधारित किया है या करते हैं? यदि हां तो नियुक्ति की तिथि का पूर्ण विवरण दें:

अवधि	पदनाम, परिलब्धियां एवं नियोजन की प्रकृति	नियोक्ता का पूर्ण नाम एवं पता	पूर्व सेवा छोड़ने कारण
N/A	N/A	N/A	N/A

तिथि से: N/A - तिथि से: N/A -

(ख) यदि पूर्व का नियोजन भारत सरकार या किसी राज्य सरकार के स्वामित्व या नियंत्रण का उपक्रम/स्वायत्तशासी 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 बाद की तिथियों में किसी प्रकरण में आपको अपने आचरण के संबंध में स्पष्टीकरण देने के लिए बुलाया गया था ?

12 (एक)	(क)	क्या आप कभी गिरफ्तार हुये हैं	हाँ/नहीं
	(ख)	क्या आप कभी अभियोजित हुये हैं	हाँ/नहीं
	(ग)	क्या आप कभी नजरबंद हुये हैं	हाँ/नहीं
	(घ)	क्या आप कभी तडीपार हुये हैं	हाँ/नहीं
	(ङ)	क्या आपको कभी न्यायालय ने अर्थदण्ड दिया है	हाँ/नहीं
	(च)	क्या आपको किसी कार्य के लिये न्यायालय द्वारा दोषी ठहराये गये हैं	हाँ/नहीं
	(छ)	क्या आपको कभी किसी लोक सेवा आयोग/कर्मचारी चयन आयोग द्वारा अपनी किसी	हाँ/नहीं

		परीक्षा/चयन के लिए विवर्जित/अयोग्य घोषित किया गया है	नहीं
(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
(त्र)		क्या सरकार या अन्यथा के अधीन किसी प्रशिक्षण/संस्थान से आपकी कार्यमुक्ति/निष्कासन वापसी तो नहीं हुयी है	हाँ/नहीं
(दो)		इस सत्यापन प्रपत्र को भरते समय यदि उपरोक्त वर्णित प्रश्नों में से किसी भी प्रश्न का उत्तर "हां" है तो वाद/ गिरफ्तारी/ नजरबंदी/ अर्थदण्ड/ दोषसिद्धि/ दण्डादेश/ दण्ड आदि और/ या न्यायालय/ विश्वविद्यालय/ शैक्षिक प्राधिकरण आदि में लंबित वाद की प्रकृति का पूर्ण विवरण दें:	
टिप्पणी	(एक)	कृपया इस सत्यापन प्रपत्र के शीर्ष पर अंकित "चेतावनी" भी देखें।	
	(दो)	यथा प्रकरणानुसार प्रत्येक प्रश्न के विशिष्ट उत्तर "हां" या "नहीं" के रूप में दिये जा सकते हैं।	
13.	आपके क्षेत्र में दो उत्तरदायी व्यक्तियों या अनुमोदकों के नाम जिनसे आप परिचित हों।	1) NARESH KUMAR 2) MOHAMMAD SAJID	
<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>KARTIKAY</u> दिनांक: 21/10/2022 स्थान: TNAKURDWARA</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, जहां 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)	मजिस्ट्रेरियल 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>KARTIKAY KUMAR</u> पुत्र/पुत्री श्री... <u>SATYA PAL SINGH</u> को मैं विगत <u>06</u> मास से जानता हूँ एवं मेरी सर्वोत्तम</p>			

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

दिनांक : 21-10-22

हस्ताक्षर :

स्थान : THAKURDWARA
MORADABAD

पदनाम या प्रास्थिति

एवं पता :

Mohamud Jaffer Qureshi
चिकित्सा अधीक्षक
CHS HSB केंद्र

कार्यालय द्वारा भरा जायेगा (मुरादाबाद)

एक) नियुक्ति 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,
यंत्रिक अभियंत्रण / कर्मशाला अधीक्षक आदि (प्राविधिक
शिक्षा विभाग (डिप्लोमा सेक्टर)।