

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

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



2.	<p><u>"चेतावनी"</u> 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, तडीपार वृत्त अर्थात् 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, उसमें 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 या वृद्धिपूर्ण जानकारी प्रस्तुत किया जाना पाया जाता है तो उसकी सेवायें समाप्त किये जाने योग्य होंगी।</p>		
1.	पूर्ण नाम (बड़े अक्षरों)	उपनाम	नाम
	SARANSH LOHIYA	लोहिया	सारांश
	2.(क) पूर्ण वर्तमान पता (उदाहरण- गाम, धाना एवं जनपद या मकान संख्या, बीबी/गली/सड़क एवं कस्बा) :	397, पुराना बाजार बार, जिला - ललितपुर 30.फे, 284123	
	3.(क) घर का पूर्ण पता (उदाहरणार्थ गाम, धाना एवं जनपद, या मकान संख्या, बीबी/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 :	397, पुराना बाजार बार, जिला - - ललितपुर, 30.फे Pin- 284123	
4.	<p>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 सम्स्त स्थानों का विवरण, जहां आप 21 वर्ष की आयु प्राप्त करने के पश्चात एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों।</p>		
दिनांक :	निवास का पता (उदाहरणार्थ मकान संख्या, गली/बीबी/सड़क, गाम, धाना नगर जनपद)	जनपद मुख्यालय का नाम या पूर्ववर्ती स्तम्भ में वर्णित स्थान का वर्णन	

1
 2018
 मई-2019
 Indian Institute of Technology Bombay
 400076
 Mumbai Maharashtra

S	नाम (पूर्ण रूप से एवं उपनाम यदि कोई हो)	राष्ट्रीयता (जन्म से अधिवास में)	जन्म स्थान	व्यवसाय, यदि नियोजित है तो पदनाम एवं कार्यालय का पता	वर्तमान डाक का पता (यदि मूल हो तो अंतिम पता)	घर का स्थायी पता
अपिता	RAJ-KUMAR	Indian	LALITPUR	SHOPKEEPER		897, Purana
अमाता	Suman Devi	"	PICHKORE	HOUSEMAKER		Bar Bar Lalitpur
स)पत्नी/ पति			(MP)			U.P.
ध) प्रत्याग्रह						
इ) भगिनी/ भगिनीगण						

5. (क) पुरुष 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 मंत्रालय में वर्णित देश में निवास/अध्ययन कर रहे हैं

6.	राष्ट्रीयता:	INDIAN
7.	(क) जन्म तिथि:	23-02-1997
	(ख) वर्तमान आयु:	25-YEARS - 7-Months - 28DAYS
	(ग) 10वीं कक्षा में आयु क्या थी:	14 YEARS 4 MONTHS
8.	(क) जन्म स्थान, जन्मपद एवं राज्य जहाँ वह अवस्थित है:	LALITPUR U.P.
	(ख) जन्मपद एवं राज्य जिसमें आप संबंधित हैं:	" "
	(ग) जन्मपद एवं राज्य जिसमें आपके पिता मूल रूप से संबंधित थे:	" "
9.	(क) आपका धर्म:	HINDU
	(ख) क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के सदस्य हैं: (हां या नहीं में उत्तर दीजिए।)	नहीं

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

विद्यालयों/ महाविद्यालय का नाम (पूर्व पते सहित)	प्रवेश की तिथि	छोड़ने की तिथि	उत्तीर्ण की गयी परीक्षा
J.N.V. DAILWARA LALITPUR	JULY 2006 + MAY 2013	MAY 2013	6th to 12th.
BANARASHINHU UNIVERSITY VARANASI	JULY 2014	MAY 2017	B.Sc. (Math)
IIT BOMBAY	JULY 2017	MAY 2019	M.Sc. (Math)

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 निपुक्ति की तिथि का पूर्ण विवरण दें:

अवधि	पदनाम, परित्तविधियां एवं नियोजन की प्रकृति	नियोजता का पूर्ण नाम एवं पता	पूर्व सेवा छोड़ने कारण
	सहायक प्रध्यापक (अवकाशकाठी)	Dr. Amit Bhardwaj शिक्षा निदेशक (उ०००) उ० प्र०. प्रयागराज	
तिथि से:	25-07-2022	तिथि से: कार्यरत	

(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 वा तत्समान नियमावली के अधीन एक मास की सूचना देकर सेवा छोड़ी थी. क्या आपके विरूद्ध 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 प्रकार में आपको अपने आचरण के संबंध में स्पष्टीकरण देने के लिए बुलाया गया था ?

12	(क)	क्या आप कभी गिरफ्तार हुये हैं	हाँ/नहीं
(एक)	(ख)	क्या आप कभी अभियोजित हुये हैं	हाँ/नहीं
	(ग)	क्या आप कभी नजरबंद हुये हैं	हाँ/नहीं
	(घ)	क्या आप कभी तटीचार हुये हैं	हाँ/नहीं
	(ङ)	क्या आपको कभी न्यायालय में अर्पणित दिया है	हाँ/नहीं
	(च)	क्या आपको किसी कार्य के लिये न्यायालय द्वारा रोपी 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	
(अ)	सत्यापन प्रपत्र भरने के समय आपके विरुद्ध कोई वाद किसी न्यायालय में लंबित तो नहीं है	हाँ/नहीं
(आ)	इस सत्यापन प्रपत्र को भरते के समय आपके विरुद्ध किसी विश्वविद्यालय या किसी अन्य शैक्षिक प्राधिकरण/संस्था में कोई वाद लंबित तो नहीं है	हाँ/नहीं
(ब)	क्या सरकार या अन्यथा के अधीन किसी प्रशिक्षण/संस्थान से आपकी कार्यक्षमता/निष्कासन वापसी तो नहीं हुयी है	हाँ/नहीं

(सो) इस सत्यापन प्रपत्र को भरते समय यदि उपरोक्त वर्णित प्रश्नों में से किसी भी प्रश्न का उत्तर "हाँ" है तो वाद/ गिरफ्तारी/ नजरबंदी/ अर्थदण्ड/ दोषविद्धि/ 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 दें।
 (दो) वया प्रकारानुसार प्रत्येक प्रश्न के विशिष्ट उत्तर "हाँ" या "नहीं" के रूप में दिये जा सकते हैं।

13. आपके सेब में दो उत्तरदायी व्यक्तियों या प्रतुगोदकों के नाम बिलम्बे रूप परिचित हों।
 1) **ओम प्रकाश लोहिया**
 2) **पुनीत लोहिया**
 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 अनजहूँ करने वाली किन्हीं परिस्थितियों की मुझे जानकारी नहीं है।

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर: **Saransh**
 दिनांक: **2-11/10/22**
 स्थान: **Bar**

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

- (एक) केन्द्र या राज्य सरकार का राजपत्रित अधिकारी
- (दो) विचारन क्षेत्र, जहाँ अभ्यर्थी या उसके परिजन/अभिभावक सामान्य रूप से निवास करते हों के सागर या राज्य विभागत मण्डल के सदस्य
- (तीन) उपा मिला सविन्स्ट्रेट/अधिकारी
- (चार) सविन्स्ट्रेटियल अस्तियों के प्रयोग हेतु प्राधिकृत तहसीलदार या नायब/उप तहसीलदार
- (पांच) अभ्यर्थी ने जित्त मान्यता प्राप्त विद्यालय/महाविद्यालय/संस्था से अंतिम शिक्षा प्राप्त की हो के प्राचार्य/प्रधानाचार्य
- (छह) श्रष्ट विकास अधिकारी
- (सात) टाकपाल
- (आठ) पंचायत निरीक्षक

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/श्रीमती **SARANSH LOHIYA** की...
RAJ-KUMAR को मैं विगत **06** मास में जानता हूँ एवं मेरी सर्वोत्तम

आवकरी और विभाग के अनुसार उनके द्वारा प्रस्तुत विवरण सही है।

दिनांक: 27/10/22

हस्ताक्षर:

स्थान: enc bar Up

पदनाम या प्राप्ति

एवं पता:

चिकित्सा अधिकारी

सांख्यिकी विभाग, कार
दिल्ली (कॉन्ट्रोल नंबर 0)

कार्यालय द्वारा भरा जायेगा।

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

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