

**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>“चेतावनी” सत्यापन प्रपत्र में असत्य जानकारी प्रस्तुत करना या किसी भी तथ्यात्मक जानकारी को छुपाना अनर्हता होगी और सरकार के अधीन नियोजन के लिए अभ्यर्ची अपात्र हो जायेगा। इस प्रपत्र को पूर्ण करने एवं जमा करने के पश्चात यदि अभ्यर्ची नजरबंद, गिरफ्तार, अभियोजित, तस्वीपार कृत अर्धदण्ड 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।</p>	
3.	<p>यदि, किसी व्यक्ति की सेवा अवधि के मध्य किसी समय सत्यापन प्रपत्र में किसी तथ्यात्मक जानकारी का छिपाया जाना या भ्रुटिपूर्ण जानकारी प्रस्तुत किया जाना पाया जाता है तो उसकी सेवायें समाप्त किये जाने योग्य होंगी।</p>	
1. पूर्ण नाम (बड़े अक्षरों)	उपनाम	नाम
BRIJESH KUMAR SHARIVASTAVA	SHARIVASTAVA	BRIJESH KUMAR
2.(क) पूर्ण वर्तमान पता (उदाहरण- ग्राम, थाना एवं जनपद या मकान संख्या, वीथी/गली/सड़क एवं कस्बा) :	1126, BEHIND H.L. INTER COLLEGE SHANTI NAGAR, BANDA THANA- NAGAR KOTWALI BANDA	
	DISTRICT- BANDA	
3.(क) घर का पूर्ण पता (उदाहरणार्थ गांव, थाना एवं जनपद, या मकान संख्या, वीथी/ गली/सड़क एवं कस्बे तथा जनपद मुख्यालय का नाम: (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 :	1126, BEHIND H.L. INTER COLLEGE SHANTI NAGAR BANDA, THANA- NAGAR KOTWALI BANDA DISTRICT - BANDA	
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

01-01-1989 से 34व तक 14-06-2023	1126, BEHIND H.L. INTER COLLEGE, SHANTI NAGAR BANDA, UP, PIN-210001 THANA - NAGAR KOTWALI BANDA DISTRICT - BANDA	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 :	RAM RAJY SHrivASTAVA	INDIAN	BANDA	EX MAN ARMY	BANDA	BANDA
ख) माता	PRAMELA SHrivASTAVA	INDIAN	BARGARH	HOUSE WIFE	BANDA	BANDA
ग) पत्नी/ पति						
घ) छातागण						
ङ) भगिनी/ भगिनीगण	KIRTI SHrivASTAVA	INDIAN	BANDA	HOUSE WIFE	ATARRA	ATARRA

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 : INDIAN
7.	(क)	जन्म तिथि: 01-01-1989
	(ख)	वर्तमान आयु: 34 YEARS
	(ग)	10वीं कक्षा में आयु क्या थी: 14 YEARS
8.	(क)	जन्म स्थान, जनपद एवं राज्य जहाँ वह अबस्थित है : BANDA, BANDA, UTTAR PRADESH
	(ख)	जनपद एवं राज्य जिससे आप संबंधित हैं : BANDA, UTTAR PRADESH
	(ग)	जनपद एवं राज्य जिससे आपके पिता मूल रूप से संबंधित थे: BANDA UTTAR PRADESH
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
SUMEL BANSA	15-7-2002	22-6-2003	10 th
DDIC OSA KAUSHAL	14-7-2004	21-5-2006	12 th
BU JHANSI	15-8-2006	15-7-2009	BA
SHIATS ALLAHABAD	8-9-2012	10-8-2013	PGDCA
SUNRISE UNIVERSITY ALU AR RABASINA	18-8-2014	18-7-2016	MCA
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: NO	
अवधि	पदनाम, परिलब्धियां एवं नियोजन की प्रकृति	नियोक्ता का पूर्ण नाम एवं पता	पूर्व सेवा छोड़ने कारण
तिथि से:		तिथि से:	
(ख)	यदि पूर्व का नियोजन भारत सरकार या किसी राज्य सरकार के स्वामित्व या नियंत्रण का उपक्रम/स्वायत्तशाही 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 ? NO		
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 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	
(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)		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 "हाँ" है तो वाद/ गिरफ्तारी/ नजरबंदी/ अर्धदण्ड/ दोषसिद्धि/ दण्डादेश/ दण्ड आदि और/ या न्यायालय/ विश्वविद्यालय/ शैक्षिक प्राधिकरण आदि में लंबित वाद की प्रकृति का पूर्ण विवरण दें:	NO
टिप्पणी	(एक)	कृपया इस सत्यापन प्रपत्र के शीर्ष पर अंकित "बेतावनी" भी दें।	
	(दो)	यथा प्रकरणानुसार प्रत्येक प्रश्न के विशिष्ट उत्तर "हाँ" 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) CHEJILAL GUPTA 2) DEVAKI NANDAN PANDEY	
<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: Brjesh kumar दिनांक: 14-06-2023 स्थान: BANDA</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 हों 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		
(सात)	डाकपाल		
(आठ)	पंचायत निरीक्षक		
<p>प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी BRJESH KUMAR SHRIYASTAVA पुत्र/पुत्री श्री... RAM RAJY SHRIYASTAVA को मैं विगत..... 06..... मास से जानता हूँ एवं मेरी सर्वोत्तम</p>			

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

दिनांक : 14/06/2023

हस्ताक्षर :

स्थान : BANDA

पदनाम या प्रास्थिति

एवं पता :

Vijay-6-23
E.M.S.
District Hospital, Banda

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: ब्याख्याता(इलेक्ट्रानिक्स, विद्युत, सिविल,कम्प्यूटर,
अंग्रेजी, गणित, फिजिक्स(भौतिकी), रसायन,
यंत्रिक अभियंत्रण /कर्मशाला अधीक्षक आदि (प्राविधिक
शिक्षा विभाग (डिप्लोमा सेक्टर)।