

बिहार लोक सेवा आयोग, पटना

बिहार पशु चिकित्सा सेवा (मूल कोटि) के पदों पर नियुक्ति (वि.सं.-04/2015) हेतु आवेदन पत्र

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

आवेदक भरें

आयोग कार्यालय में
प्राप्ति की तिथि

विज्ञापन सं.

अनुक्रमांक

पद का नाम

ध्यातव्य: उपयुक्त रिक्त आयतों को नीले/काले इंक के बॉल प्वाइंट पेन से भरें।

01. (i) नाम (हिन्दी में)
- अंग्रेजी में
(In Block Letters)
- (ii) पिता/पति का नाम
अंग्रेजी में
(In Block Letters)
- (iii) माता का नाम(अंग्रेजी में)
(In Block Letters)
- (iv) जन्म तिथि (अंकों में) दिन महीना वर्ष (vi) लिंग 1 - पुरुष
2 - स्त्री
- (v) दिनांक 01.08.2015 को उम्र वर्ष महीना दिन (उम्र के सत्यापन के लिए मैट्रिक के प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
02. (i) क्या आप भारत के नागरिक हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं (ii) क्या आप बिहार राज्य के स्थायी अधिवासो हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं
- (iii) क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं (iv) यदि हाँ, तो संबंधित आरक्षित वर्ग का कोड रिक्त आयत में भरें। 02 - अ.जा. 03 - अ.ज.जा. 04 - अ.पि.व. 05 - पि.व. 06 - पि.व. की महिला
- (v) आपके संबंधित आरक्षित वर्ग के अधीन आपकी संबंधित जाति का नाम
03. (i) क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं यदि हाँ, तो विकलांगता का स्वरूप अंकित करें दृष्टि बाधित-1 मूक-बधिर-2 अस्थि विकलांग-3
- विकलांगता का प्रतिशत 1 - 40% से अधिक 2 - 40% से कम
- (ii) क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं
- (iii) क्या आप पशु चिकित्सा परिषद में स्थायी रूप से निबंधित हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं यदि हाँ, तो निबंधन संख्या एवं तिथि
- (iv) क्या आप विज्ञापन में अंकित आवश्यक/न्यूनतम शैक्षिक योग्यता धारण करते हैं? 1 - हाँ 2 - नहीं
04. चालान के माध्यम से जमा किये गये शुल्क की कुल राशि 1 - 100 रुपये 2 - 25 रुपये
05. दूरभाष संख्या (एस.टी.डी. कोड सहित) मोबाइल संख्या ई-मेल

पूरा नाम एवं पत्राचार का पता

नाम :

पता :

.....

.....

जिलाराज्य

पिन कोड

पासपोर्ट आकार का फोटो अच्छी तरह चिपकाएँ और उसपर नाम या हस्ताक्षर अंकित न करें।

उम्मीदवार का हिन्दी में

हस्ताक्षर : अंग्रेजी में

06. स्थायी पता

	पिन कोड
जिला	राज्य

07. क्या आप विवाहित हैं?

1 - हाँ
 2 - नहीं

08. (i) शैक्षिक योग्यता:

उत्तीर्ण परीक्षा	संकाय विषय	सत्र	उत्तीर्णता का वर्ष (तिथि सहित)	संस्थान	बोर्ड/ विश्वविद्यालय	प्राप्तांक पूर्णांक	प्रतिशत
प्रवेशिकोत्तीर्ण							
इन्टरमीडिएट / +2							
स्नातक							
बी.बी.एससी. एवं ए.एच.							
स्नातकोत्तर							

(ii) इन्टर्नशीप प्रशिक्षण एवं अनुभव :-

प्रशिक्षण का विवरण	प्रशिक्षण संस्थान का नाम	प्रशिक्षण की अवधि		क्या प्रमाण पत्र है? (यदि निर्गत किया गया हो)	प्रमाण पत्र कहाँ से जारी किया गया?
		कब से	कब तक		

09. (i) सामान्य कार्यानुभव के अंतर्गत पशु चिकित्सा परिषद् में निबंधन का विवरण :-

पशु चिकित्सा परिषद् का नाम	निबंधन की तिथि	कुल अवधि

(ii) पशु एवं मत्स्य संसाधन विभाग, बिहार के अन्तर्गत पशु चिकित्सक के रूप में नियमित/अनुबंध के आधार पर कार्य करने का विवरण :-

संस्थान/विभाग का नाम	नियमित/अनुबंध के आधार पर कार्य आरंभ करने की तिथि	कार्य समाप्ति की तिथि	कुल अवधि

10. उम्मीदवार का एक शारीरिक पहचान चिह्न :

--

11. अन्य कोई सूचना:

12. चालान के माध्यम से जमा किये गये परीक्षा शुल्क का विवरण [BPSC's Copy मूल में अनुलग्न करें]

क्रम सं.	भारतीय स्टेट बैंक की शाखा का नाम	JOURNAL NO.	परीक्षा शुल्क जमा करने की तिथि	राशि	
				रु.	पै.

घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में ऊपर दी गई सूचनाएँ सत्य एवं सही हैं। मैंने किसी प्रकार की जानकारी को नहीं छुपाया है। फिर भी यदि ऊपर में दी गई कोई जानकारी गलत सिद्ध होती है, तो उसके लिए मैं जिम्मेवार होऊँगा/होऊँगी और मैं मानता/मानती हूँ कि मेरे विरुद्ध वैधानिक/दण्डात्मक कार्रवाई करते हुए मेरे आवेदन को रद्द किया जा सकता है। इसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। मैं आयोग के सभी नियमों का पालन करने के लिए तैयार हूँ।

अनुलग्नक:-

(i)

(ii)

(iii)

(iv)

(v)

(vi)

पासपोर्ट आकार का फोटो अच्छी तरह चिपकाएँ एवं इस प्रकार स्वअभिप्रमाणित करें कि उसका आधा भाग आवेदन पर एवं आधा भाग फोटो पर रहे।

तिथि :

उम्मीदवार का

हिन्दी में

स्थान :

हस्ताक्षर :

अंग्रेजी में

(केवल सरकारी सेवकों के लिए)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमती दिनांक

से बिहार सरकार के अधीन के अस्थायी/स्थायी पद पर कार्यरत हैं। जहाँ तक मेरी जानकारी है, इनका चरित्र उत्तम है और यह विभाग इन्हें विज्ञापित पद पर नियुक्ति के लिए विरमित/मुक्त कर सकेगा।

नियंत्रि पदाधिकारी का हस्ताक्षर

कार्यालय का मुहर एवं तिथि

नियंत्रि पदाधिकारी का नाम

पदनाम

विभाग

तिथि