

बिहार लोक सेवा आयोग, पटना

राज्य के सरकारी प्रशिक्षण महाविद्यालयों में स्वास्थ्य एवं शारीरिक शिक्षा विषय के व्याख्याता के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

आयोग कार्यालय में
प्राप्ति की तिथि

विज्ञापन सं.

03 / 2016

अनुक्रमांक

पद का नाम

प्रशिक्षण महाविद्यालयों में स्वास्थ्य एवं शारीरिक शिक्षा विषय के व्याख्याता

ध्यातव्य: उपर्युक्त रिक्त आयतों को नीले/काले इंक के बॉल प्वाइंट पेन से भरें। आवेदन उम्मीदवार द्वारा स्वहस्तलिपि में भरा जायेगा।

01. (i) नाम (हिन्दी में)
- अंग्रेजी में (In Block Letters)
- (ii) पिता/पति का नाम अंग्रेजी में
- (iii) माता का नाम (अंग्रेजी में) (In Block Letters)
- (iv) जन्म तिथि (अंकों में) दिन महीना वर्ष (vi) लिंग पुरुष - 1 स्त्री - 2
- (v) दिनांक 01.08.2014 को उम्र वर्ष महीना दिन
02. (i) क्या आप भारत के नागरिक हैं? हाँ - 1 नहीं - 2 (ii) क्या आप बिहार राज्य के स्थायी अधिवासी हैं? हाँ - 1 नहीं - 2
- (iii) क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से हैं? हाँ - 1 नहीं - 2 (iv) यदि हाँ, तो संबंधित आरक्षित वर्ग का कोड रिक्त आयत में भरें। अ.जा. - 02 अ.ज.जा. - 03 अ.पि.व. - 04 पि.व. - 05
- (v) आपके संबंधित आरक्षित वर्ग के अधीन आपकी संबंधित जाति का नाम
03. (i) क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं? हाँ - 1 नहीं - 2 यदि हाँ, तो विकलांगता का स्वरूप अंकित करें दृष्टि बाधित -1 मूक-बधिर-2 अस्थि विकलांग-3
- विकलांगता का प्रतिशत 40% से अधिक - 1 40% से कम - 2
- (ii) क्या आप बिहार सरकार के सेवक हैं? यदि हाँ, तो हाँ - 1 नहीं - 2 (iii) क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं? हाँ - 1 नहीं - 2
- पदनाम कार्यालय स्थान
- (iv) क्या आप विज्ञापन में अंकित आवश्यक/न्यूनतम शैक्षिक योग्यता धारण करते हैं? हाँ - 1 नहीं - 2
04. निर्धारित चालान के माध्यम से जमा किये गये शुल्क की कुल राशि 600 रुपये - 1 150 रुपये - 2
05. दूरभाष संख्या (एस.टी.डी. कोड सहित) मोबाइल संख्या ई-मेल

पूरा नाम एवं पत्राचार का पता

नाम :

पता :

.....

जिला राज्य

पिन कोड

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

उम्मीदवार का
हस्ताक्षर :

हिन्दी में

अंग्रेजी में

06. स्थायी पता

	पिन कोड
जिला	राज्य

07. क्या आप विवाहित हैं?

<input type="checkbox"/>	हाँ - 1
<input type="checkbox"/>	नहीं - 2

08. शैक्षिक योग्यता:

उत्तीर्ण परीक्षा	संकाय विषय	सत्र	उत्तीर्णता का वर्ष	संस्थान	बोर्ड / विश्वविद्यालय	प्राप्तांक पूर्णांक	प्रतिशत	विश्वविद्यालय / समिति द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र संख्या	तिथि
मैट्रिक									
इन्टरमीडिएट / +2									
स्नातक अंक पत्र									
प्रमाण पत्र									
B.P.Ed. अंक पत्र									
प्रमाण पत्र									
M.P.Ed. अंक पत्र									
प्रमाण पत्र									
पीएच.डी.									

09. पूर्व नियोजन का विवरण:

पद का नाम	स्थायी / अस्थायी	पदभार ग्रहण करने की तिथि	पद त्याग करने की तिथि	पद त्याग का कारण	वेतन	नियुक्ति पदा. [पदनाम]

10. यदि किसी सरकारी/बिहार लोक सेवा आयोग/विश्वविद्यालय/अन्य आयोग द्वारा संचालित परीक्षा से निष्कासित/अयोग्य घोषित किए गए हों, तो उसका विवरण दें :-

परीक्षा का नाम	वर्ष	अनुक्रमांक	वंचित किये जाने की अवधि (तिथि सहित)	दंड देनेवाले पदाधिकारी का नाम एवं पता

11. उम्मीदवार का एक शारीरिक पहचान चिह्न :

12. अन्य कोई सूचना:

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

क्रम संख्या	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)
- (vii)
- (viii)
- (ix)
- (x)
- (xi)
- (xii)
- (xiii)

स्वहस्ताक्षरित एवं राजपत्रित
पदाधिकारी द्वारा अभिप्राणित
पासपोर्ट साइज का फोटो
(अभिप्राणन पदाधिकारी के हस्ताक्षर
का अधा भाग फोटो पर तथा अधा
भाग आवेदन-पत्र पर हो।)

तिथि :

उम्मीदवार का
हस्ताक्षर :

हिन्दी में

स्थान :

अंग्रेजी में

(केवल सरकारी सेवकों के लिए)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमती दिनांक से बिहार/केन्द्र 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।

कार्यालय का मुहर एवं तिथि

पदाधिकारी का हस्ताक्षर

पदाधिकारी का नाम

पदनाम

विभाग

तिथि