

**बिहार लोक सेवा आयोग, पटना**  
राजकीय आयुर्वेदिक कॉलेजों में व्याख्याता के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

### केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

## आयोग कार्यालय में प्राप्ति की तिथि

**ANSWER**

विज्ञापन सं.

56/2017

अनुक्रमांक

**ANSWER** *See page 10.*

### पद का नाम

## व्याख्याता (शरीर क्रिया)

**ध्यातव्य:** उपयुक्त सिक्षित आयतों को नीले/काले इंक के बैल प्वाइंट पेन से भरें। आवेदन उम्मीदवार द्वारा स्वहस्तलिपि में भरा जायेगा।

- |     |  |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
|-----|--|---|--|-------|--|------|--|--|--|--|--|----------------------------|--------------------------|--|
| 01. | (i) नाम (हिन्दी में)<br>अंग्रेजी में<br>(In Block Letters)   |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
|     | पिता/पति का नाम<br>अंग्रेजी में<br>(In Block Letters)  |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
|     | (iii) माता का नाम (अंग्रेजी में)<br>(In Block Letters)   |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
|     | (iv) जन्म तिथि (अंकों में)   | दिन   |  | महीना |  | वर्ष |  |  |  |  |  | (vi) लिंग                  | <input type="checkbox"/> | पुरुष - 1<br>स्त्री - 2<br>ट्रांसजेंडर-3 |
|     | (v) दिनांक 01.08.2016 को उप्रे   | वर्ष  |  | महीना |  | दिन  |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
| 02. | (i) क्या आप भारत के नागरिक हैं?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2  | (ii) क्या आप बिहार राज्य के स्थायी अधिवासी हैं?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
|     | (iii) क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से हैं?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2  | (iv) यदि हाँ, तो संबंधित आरक्षित वर्ग का कोड रिक्त आयत में भरें।<br><input type="checkbox"/> अ.जा. - 02<br>अ.ज.जा. - 03<br>अ.पि.व. - 04<br>पि.व. - 05 |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
| 03. | क्या आप शारीरिक रूप से निःशक्त हैं?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2  | यदि हाँ, तो निःशक्तता का स्वरूप अंकित करें<br><input type="checkbox"/> दृष्टि बाधित-1<br>अस्थि विकलांग-3  |  |       |  |      |  |  |  |  |  | मूक-बधिर-2                 |                          |  |
|     | निःशक्तता का प्रतिशत<br><input type="checkbox"/> 40% से अधिक - 1<br>40% से कम - 2  |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
| 04. | क्या आप वैसे स्वतंत्रता सेनानियों, जिन्हें केन्द्र द्वारा पेशन रखीकृत है, के पाता/पोती/नाती/नतीनी है ?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2 |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
| 05. | (i) क्या आप बिहार राज्य सरकार के सेवक हैं? यदि हाँ, तो<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2   | (ii) क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2  |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
|     | पदनाम <input type="text"/> कार्यालय <input type="text"/> स्थान <input type="text"/>  |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
| 06. | क्या आप विज्ञापन में अंकित आवश्यक/न्यूनतम शैक्षिक योग्यता धारण करते हैं?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2                               |   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
| 07. | (i) चालान के माध्यम से जमा किये गये शुल्क की कुल राशि<br><input type="checkbox"/> 100 रुपये - 1<br>25 रुपये - 2  | (ii) क्या आप किसी आरक्षित वर्ग/निःशक्तता के कारण परीक्षा शुल्क में छुट का दावा करते हैं?<br><input type="checkbox"/> हाँ - 1<br>नहीं - 2              |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |
| 08. | दूरभाष संख्या (एस.टी.डी. कोड सहित)   | मोबाइल संख्या   |  |       |  |      |  |  |  |  |  | ई-मेल <input type="text"/> |                          |  |
|     | <input type="text"/> - <input type="text"/>  | <input type="text"/> - <input type="text"/>   |  |       |  |      |  |  |  |  |  |                            |                          |  |

## पूरा नाम एवं पत्राचार का पता

नाम : .....

पता : .....

.....

पिन कोड [ ]

## उम्मीदवार का हस्ताक्षर :

हिन्दी में

अंग्रेजी में

09. स्थायी पता

(आरक्षण का दावा इसी स्थायी पता  
के आधार पर अनुमान्य होगा)

|         |       |
|---------|-------|
|         |       |
|         |       |
| पिन कोड |       |
| जिला    | राज्य |

10. क्या आप विवाहित है?  हाँ - 1  
नहीं - 2

11. (i) शैक्षणिक योग्यता:

| उत्तीर्ण परीक्षा            | संकाय<br>विषय | सत्र | उत्तीर्णता<br>का वर्ष | संस्थान | बोर्ड/विश्वविद्यालय | प्राप्तांक<br>पूर्णांक | प्रतिशत | विश्वविद्यालय/<br>समिति द्वारा<br>निर्गत प्रमाण<br>पत्र संख्या | तिथि |
|-----------------------------|---------------|------|-----------------------|---------|---------------------|------------------------|---------|--|------|
| मैट्रिक                     |               |      |                       |         |                     |                        |         |  |      |
| इंटरमिडिएट                  |               |      |                       |         |                     |                        |         |  |      |
| बी.यू.एम.एस.                |               |      |                       |         |                     |                        |         |  |      |
| स्नातकोत्तर<br>(आयुर्वेदिक) |               |      |                       |         |                     |                        |         |  |      |

(ii) बिहार राज्य आयुर्वेदिक एवं यूनानी चिकित्सा परिषद्, बिहार, पटना में अद्यतन निर्बंधन

संख्या—  दिनांक—

(iii) सरकारी शैक्षणिक क्षेत्र में संविदा नियुक्ति के आलोक में कार्यानुभव का विवरण:-

| कार्यानुभव का विवरण<br>(पद का नाम) | संबंधित संस्थान का विवरण | अनुभव की अवधि |         | अनुभव की कुल<br>अवधि | प्रमाण—पत्र का विवरण<br>(सम्बन्धित संस्थान के<br>प्रधान का प्रमाण पत्र<br>संलग्न करें) |
|------------------------------------|--------------------------|---------------|---------|----------------------|--|
|                                    |                          | (कब से)       | (कब तक) |                      |  |
|                                    |                          |               |         |                      |  |
|                                    |                          |               |         |                      |  |
|                                    |                          |               |         |                      |  |

12. विज्ञापन की कंडिका -5 (ड़) के अनुसार मान्यताप्राप्त जर्नल्स का विवरण :-

| क्र.सं. | शीर्षक (Title) | जर्नल का विवरण |
|---------|----------------|----------------|
|         |                |                |

13. उम्मीदवार का एक शारीरिक पहचान चिह्न :

14. अन्य कोई सूचना:

.....

15. बैंक चालान के माध्यम से जमा किये गये परीक्षा शुल्क का विवरण [BPSC'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)

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

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 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 विरामित/मुक्त कर सकेगा।

नियंत्री पदाधिकारी का हस्ताक्षर .....  
नियंत्री पदाधिकारी का नाम .....  
पदनाम .....  
विभाग .....  
तिथि .....

बिहार लोक सेवा आयोग  
विज्ञापन सं.- 56 / 2017

पद का नाम— राजकीय आयुर्वेदिक कॉलेज  
में व्याख्याता (शरीर क्रिया)

सेवा में,

विशेष सचिव—सह—परीक्षा नियंत्रक,  
बिहार लोक सेवा आयोग,  
15, जवाहरलाल नेहरू मार्ग (बेली रोड),  
पटना — 800001

प्रेषक :  
आवेदक का नाम— .....

पता— .....

.....

मोबाइल संख्या .....