



कमिश्नरी चयन आयोग STAFF SELECTION COMMISSION

संयुक्त उच्च माध्यमिक स्तर (१०+२) परीक्षा I-2014

COMBINED HIGHER SECONDARY LEVEL (10+2) EXAMINATION-2014

कृपया परीक्षा के नोटिस में दिए गए अनुदेशों / अनुबंधों को सावधानी पूर्वक पढ़ लें। बॉक्स () में लिखने के लिए नीले या काले पेन का प्रयोग करें।

Please read instructions in the Notice of the Examination/Annexures carefully. Use Blue or Black ball pen to write in the box ()



1. परीक्षा केन्द्र का नाम / Name of the Examination Centre 2. परीक्षा केन्द्र कोड / Examination Centre Code

3. उम्मीदवार का पूरा नाम (अंग्रेजी में) मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र में दिए गए नाम के अनुसार बड़े अक्षरों में लिखें। नाम के प्रत्येक दो भागों के बीच एक बॉक्स को खाली छोड़ दें।
Candidate's Full Name (in English). Write in Capital Letters exactly as in Matriculation Certificate. Leave one box blank between every two parts of the name.

4. पिता का नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) / Father's Name (Write in Capital Letters in English)

5. माता का नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) / Mother's Name (Write in Capital Letters in English)

6. जन्म की तारीख / Date of Birth दिन / Day <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> महीना / Month <input type="text"/> <input type="text"/> वर्ष / Year <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. लिंग / Gender (लिखें 1-स्त्री एवं 2-पुरुष) (Write 1-Female & 2- Male)	8. राष्ट्रियता / Nationality (लिखें 1-भारतीय एवं 2-अन्य) (Write 1-Indian & 2 - Others)	9. शुल्क / Fee (लिखें 1-शुल्क का भुगतान देय 2- छूट का दावा किया) (Write 1-Fee paid & 2- Exemption claimed)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. श्रेणी / Category (लिखें 9-अना, 1 अजा, 2 अजजा एवं 6-अपित) (Write 9-General, 1-SC, 2-ST, 6-OBC)	10.1 अगर आप भूतपूर्व सैनिक हैं ? If Ex-serviceman <input type="checkbox"/> बॉक्स में 3 लिखें Write 3 in the box	10.2. भूतपूर्व सैनिक के लिए For Ex-Serviceman सेवा अवधि / Length of Service <input type="text"/> <input type="text"/> वर्ष /Year सेवा समाप्ति तिथि/Date of Discharge <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (दिन/Day महीना/Month वर्ष /year)	11. क्या आप शारीरिक विकलांग हैं ? Whether PH ? (लिखें 1-हाँ एवं 2-नहीं) (Write 1-Yes, 2-No)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

11.1 यदि हाँ, कोड अंकित करें If yes, indicate code (लिखें 4-अ.वि., 5-श.वि., 7- दृ. वि.) (Write 4-OH, 5-HH, 7-VH)	12. क्या आयु सीमा में छूट चाहते हैं ? Whether seeking Age relaxation? (लिखें 1-हाँ एवं 2-नहीं) (Write 1-Yes, 2-No)	12.1 यदि हाँ, कोड अंकित करें/ If yes, indicate code (दो अंकों का संख्यात्मक कोड अंकित करें) / (Write two digit numeric code)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

12.2 01.08.2014 को आयु / Age as on 01.08.2014 वर्ष / Years <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> महीने / Months <input type="text"/> <input type="text"/> दिन / Days <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	13. पद की प्राथमिकता [लिखें 'L' के लिए 'L' एवं डा.ए.ओ. के लिए 'D' लिखें] Preference for Post Write 'L' for LDC and 'D' for DEO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

14. टंकण परीक्षा का माध्यम अंकित करा (अंग्रेजी-1, हिंदी-2) Indicate medium for Typing Test (English-1, Hindi-2)	15. यदि दृष्टि बाधित/प्रमस्तिष्कीय पक्षाघात है, तो क्या आपको प्रलिपिक की आवश्यकता है ? (लिखें 1-हाँ, 2-नहीं) If VH/Cerebral Palsy whether scribe is required? (Write 1-yes, 2-No)	15.1. यदि हाँ, माध्यम अंकित करें (अंग्रेजी के लिए 1, हिन्दी के लिए 2 लिखें) If yes, indicate medium, (Write 1- English, 2-Hindi)	16. क्या आप अल्पसंख्यक हैं ? (लिखें 1-हाँ एवं 2-नहीं) Whether belong to Minority Communities ? (Write 1-Yes, 2-No)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

17. शैक्षिक योग्यता Educational Qualification कोड अंकित करें Indicate Code	व्यय कोड Subject Code	अंकों का प्रतिशत (%) Percentage (%) of Marks	माध्यम (अंग्रेजी-1, हिन्दी-2 व अन्य-3) Medium (English-1, Hindi-2, Others-3)
-------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

18. कार्य अनुभव का विवरण Details of work Experience / Govt. Service :

संस्था का नाम Name of the Organisation(s)	पदनाम Designation	कार्य का विवरण Name of the Duty(ies)	कार्य की अवधि / से /From तक / To Period of Service

19. पता: अपने नाम सहित पत्र व्यवहार का पूरा पता अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में या हिन्दी में नीले या काले बॉल पेन से लिखें। Address: Write your complete Communication Address including your Name in English Capital Letters or Hindi with Blue or Black Ball Pen. नाम Name _____ पता Address _____ पिन PIN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> मोबाइल नं./ Mobile No. : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ई मेल/Email ID: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	20. फोटोग्राफ 4 सेमी X 5 सेमी आकार का हाल ही में खींचा गया फोटोग्राफ यहाँ ठीक ढंग से चिपकाएँ। (स्टैपल न करें। फोटो को सत्यापित न करवाएं) Photograph Paste here firmly your recent photograph (4 c.m.X 5c.m) (Do not staple. Do not get the Photograph attested)	21. उम्मीदवार के हस्ताक्षर Signature of the Candidate in the left Box
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

22. घोषणा /Declaration

के.भ.शुल्क टिकट चिपकाने के बाद डाकघर द्वारा रद्द किये जाने वाले टिकट हेतु स्थान
Space for cancellation stamp by post office after affixing CRF stamp

23. के.भ.शुल्क टिकट के लिए स्थान
Space for CRF Stamp
Rs. 100.00 का के.भ.शुल्क टिकट यहाँ ठीक ढंग से चिपकाए तथा डाकघर से रद्द करा दें जहाँ से वह खरीदा गया है।
(स्टेपल न करें)
Paste here firmly CRF Stamp of Rs 100.00 denomination and get it cancelled from the post office where purchased.

(Do not Staple)

- (i) मैंने विज्ञप्ति में दी गई शर्तों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है, और मैं एतद्वारा उनका पालन करने का वचन देता/देती हूँ।
I have read the provisions in the Notice of the examination carefully and hereby undertake to abide by them.
- (ii) मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं इस परीक्षा में प्रवेश के लिए निर्धारित आयु सीमा,शैक्षिक योग्यता, आदि संबंधी पात्रता की सभी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ।
I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding age limits, educational qualifications etc., prescribed for admission to the examination.
- (iii) मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे आजतक कर्मचारी चयन आयोग/संघ लोक सेवा आयोग द्वारा किसी भी परीक्षा में बैठने से नहीं रोका गया है तथा न ही मेरे खिलाफ किसी भी विधि न्यायालय में कोई आरोप पत्र लंबित है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे सरकारी सेवा से कभी भी बर्खास्त नहीं किया गया है अथवा हटाया नहीं गया है अथवा परिवीक्षा के दौरान मेरी सेवा समाप्त नहीं की गई है।
I also declare that I do not stand debarred by SSC/UPSC as on date and have never been convicted by any court of law. I also declare that no charge sheet is pending against me in any court of law. Further declare that I have never been dismissed or removed from Govt. Service or my service been terminated during probation.
- (iv) * आयु सीमा में छूट चाहने वाले केन्द्र सरकार के असैनिक कर्मचारी के लिए
मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैं केन्द्र सरकार का एक असैनिक कर्मचारी हूँ एवं नियमित आधार पर 3 वर्ष की सेवा या सेवाकाल अवधि जैसा की परीक्षा नोटिस में निर्धारित है, आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि या उससे पूर्व पूर्ण कर ली है।
* For Central Govt. Civilian Employee seeking age relaxation.
I declare that I am a Central Govt. Civilian Employee and completed 3 years of regular service or regular length of service stipulated in the Notice of the examination on or before date of closing of submitting application form given in the Notice.
- (v) * अन्य पिछड़ा वर्ग से संबंधित अभ्यर्थी के लिए
मैं यह भी घोषणा करता /करती हूँ कि मैं उस समुदाय से संबंधित हूँ जिसे कर्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के दिनांक 8.9.1993 के कार्यालय ज्ञापन सं. 36012/22/93-स्था. (एससीटी)में विहित आदेशों के अनुसार भारत सरकार द्वारा सेवाओं में आरक्षण के प्रयोजन हेतु पिछड़ा वर्ग माना गया है। यह भी घोषणा की जाती है कि भारत सरकार कर्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग के विभिन्न संशोधनों जो कि नोटिस में उल्लेखित है, उसके तहत उपरोक्त कार्यालय ज्ञापन सं. कॉलम 3 में उल्लिखित व्यक्तियों/वर्गों (क्रीमी लेयर) से संबंधित नहीं हूँ। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पास नोटिस में निर्धारित प्रारूप में अन्य पिछड़े वर्ग का प्रमाण पत्र है या नोएटस मण्डल/वधान के अनुसार मण्डल/अन्य पिछड़े वर्ग का वैध प्रमाण पत्र टंकण पर या / कौशल पर के समय प्रस्तुत काँगा/काँगी।
*For Candidate belonging to OBC.
I declare that I belong to the community which is recognized as a backward class by the Govt. of India for the purpose of reservation in services as per order contained in Dep'tt. of Personnel and Training Office Memorandum No.36012/22/93-Estt.(SCT) dated 8.9.1993. I also declare that I do not belong to the person/sections (creamy layer) mentioned in column 3 of the schedule of the OM mentioned above and modified vide Govt. of India DOPT OMs mentioned in the Notice. I further declare that I am in possession of OBC Certificate in the prescribed format given in the Notice of the examination or will submit valid OBC Certificate at the time of Skill Test/Typing Test as per the provision of the Notice.
- (vi) भूतपूर्व सैनिकों के लिए
मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं परीक्षा विज्ञप्ति के अनुसार भूतपूर्व सैनिक संबंधित पात्रता की सभी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ।
For Candidate belonging Ex-Serviceman
I declare that I fulfill all the eligibility condition relating to Ex-Serviceman as per notice of examination.
- (vii) मैं एतद्वारा यह भी घोषणा करता /करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण एवं सही है। मैं समझता/समझती हूँ कि यदि इस परीक्षा से पहले या बाद में कोई भी सूचना छुपाई गई/झूठी या असत्य पाई जाने पर या अपात्रता का पता लगने पर मेरी अभ्यर्थिता/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है।
I hereby declare that all statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found suppressed/false or incorrect or ineligibility being detected before or after the examination, my candidature/appointment is liable to be cancelled.

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
Signature of candidate

स्थान/Place: í í í í í í í í í í ..

D D M M Y Y
तारीख/Date:

* यदि लागू न हो तो यह लाईन काट दें।
* Strike off this sentence if not applicable

अहस्ताक्षरित आवेदन पत्र को रद्द कर दिया जायेगा
Unsigned application will be rejected