

दिव्यांग अभ्यर्थी का घोषणा-पत्र

मैं _____ पुत्र / पत्नी / पुत्री _____
निवासी _____
अनुक्रमांक : _____ के पद की परीक्षा के लिए _____
(पोस्ट कोड: _____) परीक्षा तिथि _____ सत्र _____ एतद द्वारा घोषित करता हूँ कि
श्री / श्रीमती _____ पुत्र / पत्नी / पुत्री _____,
निवासी _____ उपरोक्त ऑनलाइन कंप्यूटर
आधारित परीक्षा के लिए मेरे लिपिक (सहायक) के रूप में कार्य करने के मेरे अनुरोध से सहमत हूँ।

मैं घोषणा करता हूँ कि मेरे लिपिक (सहायक) की योग्यता _____ है। यदि, बाद में यह पाया जाता है कि उनकी योग्यता मेरे द्वारा सही घोषित नहीं की गई है और उनकी योग्यता मेरी योग्यता से अधिक है तो मैं इस पद से अपना अधिकार खो दूंगा और इसके संबंधित कोई दावा नहीं करूंगा।

लिपिक (सहायक) / लिखनेवाले द्वारा घोषणा

मैं _____ पुत्र / पत्नी / पुत्री _____
निवासी _____
पहचान चिह्न _____ मैं श्री /श्रीमती _____
पुत्र / पत्नी / पुत्री _____ (दिव्यांगता का प्रकार) उम्मीदवार _____ जिसका
अनुक्रमांक : _____ के _____ पद की परीक्षा के लिए लिपिक(सहायक) का कार्य करने
के लिए सहमत हूँ। (पोस्ट कोड: _____) परीक्षा तिथि _____ सत्र _____
मैंने घोषणा करता हूँ की दिनांक _____ को मेरी शैक्षणिक योग्यता है (टिक बॉक्स):

10 वीं से कम	10 वीं	12 वीं	स्नातक	स्नातकोत्तर

लिपिक (सहायक)
हाल ही का
स्वप्रमाणित पासपोर्ट
आकार का फोटो यहाँ
चिपकाए

अभ्यर्थी हाल ही का
स्वप्रमाणित पासपोर्ट
आकार का फोटो यहाँ
चिपकाए

यदि उपरोक्त घोषणा गलत पाई जाती है, तो इसके परिणामस्वरूप अभ्यर्थी को होने वाले नुकसान के लिए मैं पूरी तरह से जिम्मेदार हूँ।

हस्ताक्षर लिपिक (सहायक)

यदि उपरोक्त घोषणा गलत पाई जाती है, तो मैं परिणामों के लिए पूरी तरह से जिम्मेदार होगा। मैं अपने व्यय और जोखिम पर उपरोक्त लिपिक (सहायक) को सहमति दे रहा हूँ। मैं समझता हूँ कि यदि लिपिक (सहायक) की घोषणा गलत पाई जाती है, तो मुझे परीक्षा से वंचित किया जा सकता है।

हस्ताक्षर दिव्यांग अभ्यर्थी

नोट: अभ्यर्थी और लिपिक (सहायक) को इस प्रयोजन के लिए परीक्षा केंद्र पर सामान्य रिपोर्टिंग समय से आधे घंटे पहले रिपोर्ट करना चाहिए।