

# UTTAR PRADESH PUBLIC SERVICE COMMISSION

Advertisement. No. A-3/E-1/2023 Date: 21.08.2023

# Staff Nurse (Male/Female) Examination 2023 Date of Commencement of On-line Application : 21.08.2023 Last Date for Submission of On-line Application : 21.09.2023 Last Date for Receipt of Examination Fee on-line in the Bank : 21.09.2023

# IMPORTANT

#### (1) (i) Without OTR Number the submission of Online application will not be possible.

(ii) Those Candidates who have not obtained OTR Number, must obtain it from commission's website https://otr.pariksha.nic.in 72 hours before the submission of online application.

(iii) Only after obtaining OTR Number a candidate may submit online application through commission's website https://uppsc.up.nic.in.

(2) "Incomplete Online Application-Form shall be rejected and no communication in this regard shall be entertained." (3) "If at any stage, it comes to the knowledge of the commission that the candidate has concealed or misrepresented any information, his candidature shall be rejected and proceeding to debar him from future examinations and selections shall be initiated." (4) At the time of online application "The candidates are directed to ensure the preservation of information regarding all the stages (i.e. O.T.R., Final submission, Fee payment, qualification related modification/Error correction etc.) in Soft/Hard copy for future references."

#### **SPECIAL NOTICE :-**

(a) The candidates will be entirely responsible for on-line submission of application. The application of the candidate will be accepted only after the payment of the fee in the bank till the last date. (b) All future information/ instructions will be sent to the registered mobile number and email ID as registered in O.T.R. by SMS or on the email ID for updates. Candidates are also directed to visit the website of the commission for updates.

#### IMPORTANT INFORMATION FOR CANDIDATES **APPLYING ONLINE**

This advertisement is also available on the website of the commission https://uppsc.up.nic.in. "O.T.R. based ONLINE APPLICATION" system is applicable for applying in this advertisement. Application sent through any other medium will not be accepted. Therefore candidates have to apply online only.

The candidates applying online are expected to go through the following instructions thoroughly and apply accordingly. 1. When the candidate clicks on the "ALL NOTIFICATIONS/ADVERTISEMENTS" in the Commission's website https://uppsc.up.nic.in, the ONLINE ADVERTISEMENT'S will automatically be displayed, which has the following 3 parts-

# (i) User Instructions

# (ii) View Advertisement

# (iii) Apply

The Instructions for filling "Online form" have been given in User Instructions. The candidates desirous to see the respective advertisement will have to click on 'View Advertisement'. Thereafter, a full advertisement will be displayed alongwith Sample Snapshots of Online Application procedure.

"Online Applications" will be completed in four Stages:-\* It is mandatory for the candidates to make One Time Registration (OTR) before applying online.

First Stage:- On clicking 'Apply', 'Authenticate with O.T.R.' will be displayed with respect to the Examination and on clicking 'Authenticate with O.T.R.', 'Have You Completed Your O.T.R. Registration' will be displayed, in

each preferential qualification according to his/her eligibility for the same.

Third Stage:- After the completion of the procedure of Second Stage, 'Fee to be deposited [in INR]' shall be displayed with caption "Click here to proceed for payment". After clicking the above caption home page of State Bank MOPS (Multi Option Payment System) shall be displayed comprising of 03 modes of payment viz.

#### (i) NET BANKING (ii) CARD PAYMENTS and (iii) OTHER PAYMENT MODES.

After payment of the required fee by any one of the above prescribed modes, "Payment Acknowledgement Receipt (PAR)" shall be displayed alongwith detail of fee payment, the print of which must be taken by clicking on "Print Payment Receipt".

Fourth Stage:- After completing the procedure of the Third Stage the candidate may obtain the print of online application from O.T.R.- Dashboard. If candidate does not complete the process of online application, his/her candidature will not be accepted for which he/she will entirely be responsible. The candidate will have to take the print of online application and keep it safe with himself/herself to produce it in the office of the commission when required in case of any discrepancy, else his/her request/claim will not be accepted. After applying, in case of any error in the essential and preferential qualification, the essential and preferential qualification of the applied post can be modified by going to 'Modify Submitted Application' of Home Page.

### Note- It is clarified to the candidates that at the stage of preliminary examination, the hard copy of the documents and On-Line application should not be sent to the Commission.

2. Application Fee : After completing the process of First and Second Stage in the online application process, deposit the fee category wise/subcategory wise as per the instructions given in the Third stage. The prescribed fee of preliminary Examination for different categories is as under:-- Exam fee Rs. 100/- + On-line

10.0.			amoroni oatogonoo io ao ai
(i)	Unreserved/	- E	xam fee Rs. 100/- + On-line
	Economically	рі	rocessing fee Rs. 25/-
	Weaker Sections/	Ť	otal = Rs. 125/-
	other Backward		
	Classs		
(ii)	Scheduled Castes/	-E	xam fee Rs. 40/- + On-line
	Scheduled Tribes	рі	rocessing fee Rs. 25/-
		Ť	otal = Rs. 65/-
(iii)	Persons with	- E	xam fee NIL/- + On-line
	disabilities	р	rocessing fee Rs. 25/-
	(PWDs)	Ť	otal = Rs. 25/-
(iv)	Ex-Servicemen	- E	xam fee Rs. 40/- + On-line
· '			a a a a a la a fa a Da OE/

- processing fee Rs. 25/-Total = Rs. 65/-(v) Dependents of the - According to their original
- Freedom Fighters/ category Women/Skilled Player

3. If the claim made by the candidate in the application is not found to be true, action can be taken to debar the candidate from all the selections/examinations of the Commission and other punitive action may be taken.

Note- It is very important to make the payment in the **'ONLINE APPLICATION' Process by the candidate till** the last date and time of submission of complete application. Candidates should take a print out of the

which the candidate will have to tick 'Yes' or 'No.' If the 4. The U.P. Public Service Commission shall hold a candidates to enclose self-attested copies of all the

The candidate will have to choose Yes/No option against | Nature of Post:- Group 'B' Non-Gazetted, Temporary. Pay Scale:- Rs. 9300-34800, Grade Pay Rs. 4600/ (Revised Pay Scale Level-7 Pay Matrix Rs. 44900-142400/-).

> Note:- The requisition for the post of staff Nurse (Male/Female) under medical and Health services Deptt. U.P. has not been received yet on receipt of any such requisition it may be added to the total number of vacancies. 6. Reservation: The reservation for Scheduled Castes of U.P. / Scheduled Tribes of U.P. / Other Backward Classes/Economically weaker section candidates of U.P. shall be admissible in accordance with the provisions of relevant Govt. Rules. Accordingly, reservation for horizontal category as Dependents of Freedom Fighters of U.P Female candidates, Ex-Servicemen of U.P. and P.H. of U.P. shall be admissible on settlement of vacancies as per rules. Reservation for P.H. of U.P. shall be permissible for the notified / identified Posts.

> Note: (1) उ०प्र० के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिए शासन द्वारा अधिसूचित (चिन्हित) किये गये पदों पर चयन के सम्बन्ध में जारी कार्यालय ज्ञाप सं0 5 / 2022 / 18 / 1 / 2008 / 47 / का—2 / 2022, दिनांक— 18 अप्रैल, 2022 के बिन्दू–5 (अनारक्षित रिक्तियों पर नियुक्ति) में प्राविधान निम्नानुसार किया गया हैः– दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्तियों के लिए उपयुक्त चिन्हित किये गये पदों में दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्ति को किसी अनारक्षित रिक्ति पर नियुक्ति के लिए प्रतिस्पर्धा करने से मना नहीं किया जा सकता है। अर्थात दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्ति को किसी अनारक्षित रिक्ति पर नियुक्त किया जा सकता है। बशर्ते कि पद संगत श्रेणी की दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्तियों के लिए चिन्हित किया गया हो। (2) शासनादेश संख्या–39 रिट / का–2 / 2019 दिनांक–26 जून, 2019 द्वारा शासनादेश संख्या—18 / 1 / 99 / का—2 / 2006 दिनांक—09 जनवरी, 2007 के प्रस्तर–4 में दिये गये प्राविधान, 'यह भी स्पष्ट किया जाता है कि राज्याधीन लोक सेवाओं और पदों पर सीधी भर्ती के प्रक्रम पर महिलाओं को अनमन्य उपरोक्त आरक्षण केवल उत्तर प्रदेश की मूल निवासी महिलाओं को ही अनुमन्य है' को रिट याचिका संख्या—11039 / 2018 विपिन कुमार मौर्या व अन्य बनाम उत्तर प्रदेश राज्य व अन्य तथा सम्बद्ध 6 अन्य रिट याचिकाओं में मा0 उच्च न्यायालय, इलाहाबाद द्वारा दिनांक– 16.01.2019 को अधिकारातीत (ULTRA VIRES) घोषित करने सम्बन्धी निर्णय के अनूपालन में शासनादेश दिनांक– 09.01.2007 से प्रस्तर–04 को विलोपित किए जाने का निर्णय लिया गया है। उक्त निर्णय शासन द्वारा मा० उच्च न्यायालय के आदेश दिनांक–16.01.2019 के विरूद्ध दायर विशेष अपील (डी) संख्या–475 / 2019 में मा0 न्यायालय द्वारा पारित होने वाले अन्तिम निर्णय के अधीन होगा।

> (3) Candidates of any reserved category, if they want the benefit of reservation, must mention their category/ subcategory (one or more than one, whichever) in the column related to O.T.R. (because all the personal information will be automatically displayed in the application form from the O.T.R.). (4) The Candidates claiming for the benefit of reservation/age relaxation must obtain, in support of their category a certificate issued by competent authority on the proforma available on Appendix-2 of the Website of this detailed advertisement and shall submit the same to the Commission when asked for. (5) All Reserved category candidates of U.P. must mention their Category/Sub Category in the Application. (6) Candidates claiming reservation/Age relaxation in more than one category will be entitled to only one concession, whichever is more beneficial to them. (7) The Scheduled Caste, Scheduled Tribes, Other Backward Class, Economically weaker sections (E.W.S.). Dependents of Freedom Fighter, PH. and Ex-Servicemen candidates who are not the permanent residents of U.P. shall not be given the benefit of reservation/age relaxation. (8) In case of women candidate, the caste certificate issued from father side only will be treated valid. (9) It is mandatory for the

which the candidate will have to tick les of No. If the		candidates to enclose sen-attested copies of all the
candidate-	Preliminary Examination (Objective Type) at various	certificates along with the application forms of Main
(i) Ticks on 'Yes' and clicks on 'Go' button, "Enter your	Centres of the Districts mentioned in Appendix-1 of this	Examination in support of the claims made by them in their
O.T.R. Number" will be displayed wherein he/she has to fill	advertisement for selecting suitable candidates for	application forms of Preliminary Examination regarding
O.T.R. Number and click on 'Proceed' button. On clicking	admission to the Staff Nurse (Male/Female) Main (Written)	eligibility and category/sub category, failing which their
'Proceed" button "Click here to Authenticate" will be	Examination. The selection will be made as per Merit	claim shall not be entertained.
displayed, clicking whereon the candidate may	prepared on the basis of total marks obtained by the	7. Conditions of eligibility in case of emergency
authenticate through OTP received on his/her registered	candidates in the Main (Written) Examination and marks	commissioned/short service commissioned officers:-
mobile no./email ID or O.T.Rpassword. Having completed	obtained by the candidate as per provision of Rule-	(For age relaxation only). In accordance with the
the process of Authentication, all personal details of the	15(3)(b), the details of which has been mentioned in para-	provisions of the G.O. No. 22/10/1976-karmik-2-85, dated
candidate (as filled in O.T.R.) will be displayed	10 of this advertisement as per provision of Rule-15(3)(b) in	30-1-1985 Emergency Commissioned / Short Service
automatically. The candidate will have to fill only essential	accordance with the U.P. subordinate "Nursing (Non-	Commissioned Officers who have not been released from
qualification as required for the post.	Gazetted) Service (Fourth Amendment) Rules-2016." The	Army but whose period of Army service has been extended
(ii) Ticks on <b>'No'</b> and clicks on <b>'Go'</b> button (a) First of all, the	Centre of Examination, decided by the Commission, will be	for rehabilitation, may also apply for this examination on the
candidate has to obtain O.T.R. number from O.T.R. Web-		following conditions: (A) Such applicants will have to obtain
portal (https://otr.pariksha.nic.in/) of the Commission.	Certificate. The no. of Districts/centres may be increased/	a certificate of the competent authority of Army, Navy, Air
(b) After obtaining O.T.R. number the candidate will have to	decreased according to the decision of the Commission on	Force to the effect that their period of Service has been
apply online according to the process adopted in First	the basis of final number of applications received.	extended for rehabilitation and no disciplinary action is
Stage.	5. No. of Vacancies:- Presently, the no. of vacancies for	pending against them. (B) Such applicants will have to
Second Stage:- The First Stage procedure having been	the post of Staff Nurse (Male) is 171 and staff nurse	submit in due course a written undertaking that in case they
completed the address of the candidate will automatically	(Female) is 2069 in Medical Education and Training Deptt.	are selected for the post applied for, they will get
be displayed on the screen from O.T.R. along with the	U.P. which may increase or decrease depending upon the	themselves released immediately from the Army Service.
preferent gualifications prescribed for the post.	circumstances / requirements.	The above facilities will not be admissible to

Page-1

Emergency/Short Service Commissioned Officers, if (a) he gets permanent Commission in the Army, (b) he has been released from the Army on tendering resignation, (c) He has been released from the Army on grounds of misconduct or physical disability or on his own request and who gets gratuity.

8. MARITAL STATUS: Male candidates who are married and have more than one wife living and female candidates who have married a person already having a wife shall not be eligible unless the Hon'ble Governor has granted an exemption from this condition.

9. EDUCATIONAL QUALIFICATION:- Qualification for different post is as follows-

diffe	rent post is as f	ollows-	अथवा राज्य व्यावसायिक प्रशिक्षण परिषद, उत्तर प्रदेश (एस0सी0वी0टी0) द्वारा		
S.	Name of	Educational Qualification	जारी राज्य स्तरीय प्रमाण–पत्र प्राप्त किया हो, उन्हें माध्यमिक शिक्षा परिषद,	Note- on co	
No.			उत्तर प्रदेश द्वारा आयोजित हाईस्कूल (कक्षा–10) की हिन्दी विषय की परीक्षा व्यक्तिगत परीक्षार्थी के रूप में उत्तीर्ण करने की दशा में परिषद की हाईस्कूल	shall	
1	Staff Nurse	(1) A candidate for direct recruitment to	व्याक्तगत पराक्षांथा के रूप में उत्ताण करने का देशा में परिषद का हाइस्कूल (कक्षा—10) के समकक्ष माना जायेगा।	availa	
	(Male) (Medical	the post of Staff Nurse (Male) must-(i) Have passed High School	(केदा-10) के समकेद माना जावना। 34— गुरूकुल कांगड़ी विश्वविद्यालय हरिद्वार, उत्तराखण्ड द्वारा संचालित	2. Tł	
	Education	Examination with Science and passed	34– गुरूकुल कागज़ा विश्वविधालय हारद्वार, उत्तराखण्ड द्वारा संवालत विद्याधिकारी परीक्षा।	quali	
	and training	Intermediate Examination of the Board		appli	
	Department,	of High School and Intermediate	35— महर्षि दयानन्द विश्वविद्यालय रोहतक द्वारा संचालित पूर्व मध्यमा परीक्षा।	<b>11. (i)</b> of 21	
	Medical and	Education, Uttar Pradesh or an	प्रतिबन्ध यह है कि पूर्व मध्यमा परीक्षा कम से कम पांच विषयों मे, जिसमे भाषा के	on Ju	
	Health	Examination recognised by the Government as equivalent thereto. (ii)	अतिरिक्त दो अन्य विषय सम्मिलित हो, सहित उत्तीर्ण की गई हो। वर्ष–1998 से प्रभावी माना जाय।	than 2	
	Services Department)	Possess diploma in General Nursing	स प्रभाषा मांग जाय। इसी प्रकार निम्नांकित परीक्षा संस्थाओं द्वारा संचालित परीक्षाओं को	candi	
	Department)	and Midwifery or B.Sc Degree in	परिषद की इण्टरमीडिएट परीक्षा (कक्षा—12) के समकक्ष मान्यता प्रदान	must	
		Nursing registrable with the Uttar	पारपद का इण्टरना।७९८ परादा (कदा—12) के रानकदा नान्यता प्रदान की गई है:	Relax be gr	
		Pradesh Nurses and Midwives Council or possess diploma in	1— बोर्ड ऑफ इण्टरमीडिण्ट एजूकेशन (आन्ध्र प्रदेश)।	Sche	
		Psychiatry registrable with the Uttar	2– असम हायर सेकेण्डरी एज्केशन काउन्सिल, गुवाहाटी।	Other	
		Pradesh Nurses and Midwives	3— गर्वमेन्ट ऑफ कर्नाटका डिपार्टमेन्ट ऑफ प्री—यूनीवर्सिटी एजूकेशन,	Class	
		Council, (iii) Possess registration	बंगलोर।	includ U.P.	
		certificate from Uttar Pradesh Nurses and Midwives Council as Nurse and	4— काउन्सिल ऑफ हायर सेकेण्डरी एजूकेशन, उड़ीसा।	Madh	
		Psychiatry or Possess registration	5– बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन उत्तराखण्ड, रामनगर, नैनीताल।	born	
		certificate as Nurse and Midwives	6— गुजरात सेकेण्डरी एण्ड हायर सेकेण्डरी एजूकेशन बोर्ड गांधीनगर।	greate	
		From the Uttar Pradesh Nurses and	7— केरला बोर्ड ऑफ पब्लिक एग्जामिनेशन, तिरूवनन्तपुरम।	U.P. (	
		Midwives Council.	8— महाराष्ट्र स्टेट बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एण्ड हायर सेकेण्डरी एजूकेशन, पुणे।	+ Per Comr	
2	Staff Nurse	(1) A candidate for direct recruitment to the post of Staff Nurse (Female) must-	9— काउन्सिल ऑफ हायर सेकेण्डरी एजूकेशन, मणीपुर, इम्फाल ।	Office	
<b> </b> <sup>2</sup>	(Female)	(i) Have passed High School	10— वेस्ट बंगाल काउन्सिल ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, कोलकता।	परन्तु र	
	(Medical	Examination with Science and passed	11– माध्यमिक संस्कृत शिक्षा परिषद, उ०प्र० द्वारा संचालित उत्तर मध्यमा	संशोधन	
	Education and training	Intermediate Examination of the Board	परीक्षा।	पहले च	
	Department,	of High School and Intermediate Education, Uttar Pradesh or an	12– उत्तर प्रदेश मदरसा शिक्षा परिषद, लखनऊ द्वारा संचालित आलिम	रखते ह	
	Medical and	Examination recognised by the	परीक्षा।	संशोधन और प्रा	
	Health	Government as equivalent thereto. (ii)	13— बिहार स्कूल एग्जामिनेशन बोर्ड, पटना ।	सीधी भ	
	Services Department)	Possess diploma in General Nursing	14— सेन्ट्रल बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, नई दिल्ली । 15— छत्तीसगढ़ बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, रायपुर ।	समझी र	
	Departmenty	and Midwifery or B.Sc Degree in Nursing registrable with the Uttar	15— छरतासगढ़ बांड आफ सफण्डरा एजूकरान, रायपुर । 16—काउन्सिल फार दि इण्डियन स्कूल सर्टीफिकेट एग्जामिनेशन, नई दिल्ली ।	परन्तु र	
		Pradesh Nurses and Midwives Council	17—दयालबाग एजूकेशन इन्स्टीट्यूट (डीम्ड यूनिवर्सिटी) दयालबाग, आगरा।	विभाग,	
		(iii) Possess registration certificate as	18— गोवा बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एण्ड हायर सेकेण्डरी एजुकेशन, गोवा।	के आध नियम–	
		Nurse and Midwife. From the Uttar	19— बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन हरियाणा, भिवानी।	अधिक	
	<u> </u>	Pradesh Nurses and Midwives Council.	20— हिमाचल प्रदेश स्कूल शिक्षा बोर्ड, कांगड़ा ।	कि अधि	
I		t Service Rules of the Post	21– जे0 एण्ड के0 स्टेट बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, जम्मू।	अर्ह बन	
		desh Subordinate Nursing (Non-	22– झारखण्ड एकेडमी काउन्सिल, राँची।	12.	
.т	he Uttar Pra	ce Rules, 1979. Idesh Subordinate Nursing (Non-	23— माध्यमिक शिक्षा मण्डल मध्य प्रदेश, भोपाल ।	(MAI (WRI	
		ce (Fourth Amendment) Rules, 2016.	24– मेघालय बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, मेघालय ।	(1) 0	
		desh Subordinate Nursing (Non-	25— मिजोरम बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, ऐजाल ।	(writte	
G	azetted) Servi	ce (Fifth Amendment) Rules, 2019.	26— नागालैण्ड बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, कोहिमा।	Prelir	
		परिषद उत्तर प्रदेश के पत्र सं0– परिषद–9/743	27– पंजाब स्कूल एजूकेशन बोर्ड मोहाली।	candi accor	
		। निम्नांकित परीक्षा संस्थाओं द्वारा संचालित परीक्षाओं	28— माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, राजस्थान, अजमेर ।	applic	
		समकक्ष स्वीकार किया गया है। उक्त के अतिरिक्त गरिव टार्ट्यकून प्रीक्ष (कुथा–10) माना नहीं हैं:–	29– स्टेट बोर्ड ऑफ स्कूल एग्जामिनेशन (सेकेण्डरी) एवं बोर्ड ऑफ हायर	Econ	
		ालित हाईस्कूल परीक्षा (कक्षा—10) मान्य नहीं हैः— एजूकेशन (आन्ध्र प्रदेश) ।	सेकेण्डरी एग्जामिनेशन तमिलनाडू।	and f	
		रजूकेशन गुवाहाटी, असम ।	30– त्रिपुरा बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, अगरतला । 31– राष्ट्रीय ओपेन स्कूल नई दिल्ली द्वारा संचालित सीनियर सेकेण्डरी (उच्च	25/- a	
	बेहार स्कूल एग्जामि		जा— राष्ट्राय आपने स्कूल नेइ विल्ला द्वारा संयालित सानियर सकण्डरा (उच्य माध्यमिक) परीक्षा इस प्रतिबन्ध के साथ कि यह परीक्षा कम से कम पाँच विषयों	Scheol	
		हेण्डरी एजूकेशन, नई दिल्ली।	में उत्तीर्ण की गई हो।	fee =	
		प्रकेण्डरी एजूकेशन, रायपुर ।	32— भारत में विधि द्वारा स्थापित ऐसे परीक्षा संस्था/विश्वविद्यालय द्वारा	categ	
		ण्डियन स्कूल सर्टीफिकेट एग्जामिनेशन, नई दिल्ली।	संचालित इण्टरमीडिएट अथवा इसके समकक्ष संचालित परीक्षायें जिनके	pay R	
		इस्ट्टीयूट (डीम्ड यूनिवर्सिटी) आगरा ।	सम्बन्ध में सचिव, माध्यमिक शिक्षा, उत्तर प्रदेश शासन का समाधान हो गया है	Ex-Ar	
		ग्डरी एण्ड हायर सेकेण्डरी एजुकेशन, गोवा।	परिषद की इण्टरमीडिएट परीक्षा के समकक्ष मान्य होगी।	25/- a the ca	
		एण्ड हायर सेकेण्डरी एजूकेशन बोर्ड, गाँधीनगर,	33– डॉ० शकुन्तला मिश्रा पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ द्वारा संचालित	shall	
ु गुजर	-		प्री–डिग्री सर्टीफिकेट फार डेफ स्टूडेन्ट परीक्षा इस प्रतिबन्ध के साथ कि यह	categ	
-		नूकेशन हरियाणा, भिवानी ।	परीक्षा पाँच विषयों के साथ उत्तीर्ण की गयी हो।	have	
		ऑफ स्कूल एजूकेशन, धर्मशाला, कांगड़ा।	34– ऐसे छात्र/छात्रायें जिन्होंने माध्यमिक शिक्षा परिषद की <b>कक्षा 10</b> की	Roll N dates	
		बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, जम्मू ।	परीक्षा उत्तीर्ण करने के उपरान्त मान्यता प्राप्त औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान से i		
	जारखण्ड एकंडमी व		02 वर्षीय या उससे अधिक अवधि का औद्योगिक प्रशिक्षण पूर्ण कर राष्ट्रीय	inform Cards	
10			व्यावसायिक प्रशिक्षण परिषद (एन०सी∩वी∩टी∩) दारा जारी राष्टीय व्यावसाय	Govo	

31— राष्ट्रीय ओपेन स्कूल नई दिल्ली द्वारा संचालित सेकेण्डरी (माध्यमिक) परीक्षा इस प्रतिबन्ध के साथ कि यह परीक्षा कम से कम छः विषयों में उत्तीर्ण की गई हो।

32– भारत में विधि द्वारा स्थापित ऐसे परीक्षा संस्था/विश्वविद्यालय द्वारा संचालित हाईस्कूल (मैट्रीकुलेशन) अथवा इसके समकक्ष संचालित परीक्षाएं जिसके संबंध में सचिव, माध्यमिक शिक्षा, उत्तर प्रदेश शासन का समाधान हो गया है, परिषद की हाईस्कूल परीक्षा के समकक्ष मान्य होंगी।

33— ऐसे छात्र / छात्रायें जिन्होने कक्षा 8 की परीक्षा उत्तीर्ण करने के उपरान्त मान्यता प्राप्त औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान से 02 वर्षीय या उससे अधिक अवधि का औद्योगिक प्रशिक्षण पूर्ण कर राष्ट्रीय व्यावसायिक प्रशिक्षण परिषद (एन0सी0वी0टी0) द्वारा जारी राष्ट्रीय व्यावसाय प्रमाण–पत्र (एन0टी0सी0) अथवा राज्य व्यावसायिक प्रशिक्षण परिषद, उत्तर प्रदेश (एस0सी0वी0टी0) द्वारा जारी राज्य स्तरीय प्रमाण–पत्र प्राप्त किया हो, उन्हें माध्यमिक शिक्षा परिषद, उत्तर प्रदेश द्वारा आयोजित हाईस्कूल (कक्षा–10) की हिन्दी विषय की परीक्षा व्यक्तिगत परीक्षार्थी के रूप में उत्तीर्ण करने की दशा में परिषद की हाईस्कूल (कक्षा–10) के समकक्ष माना जायेगा।

of the candidates shall be prepared in the following manner:-

(a) Written Examination shall carry...... Eighty Five marks.
(b) Marks to a person who is working as Staff Nurse on contract basis in the Medical and Health Services Department, Uttar Pradesh and Medical Education and Training Department, Uttar Pradesh shall be awarded in the following manner subject to the maximum of fifteen marks :- (i) For the first completed year of service on contract basis ........ Three marks. (ii) For the next and every completed year of service on contract basis........ Three marks for each year. (c) The marks obtained by each candidate under clause (a) shall, where applicable, be added to the marks obtained under clause (b).

Note-1. Experience certificate of Staff Nurse working on contract basis, issued by competent authority only shall be treated valid. Proforma for this purpose is available in Appendix-5 of this advertisement.

The candidates must possess all the requisite qualifications upto the last date for submitting the applications.

(i) AGE LIMIT: Candidates must have attained the age years and must not have crossed the age of 40 years July 1, 2023 i.e. they must have not been born earlier 2nd July, 1983 and not later than July 1, 2002. For PH didates, the maximum age limit is 55 years i.e. they st have not been born before 02 July, 1968. (ii) axation in Upper Age Limit: (a) Upper age limit shall greater by five years for candidates belonging to eduled castes of U.P., Scheduled Tribes of U.P. and er Backward Classes of U.P. Skilled players of U.P. of sified Games, State Govt. Employees of U.P. uding Teachers/Staff of the Basic Shiksha Parishad of and teachers/staff of the Government Aided Ihyamik Vidyalayas of U.P. i.e they must have not been before 2nd July, 1978. (b) Upper age limit shall be ter by fifteen years for persons with disabilities (PH) of (c) Upper age limit shall also be greater by three years eriod of service rendered in Army for the Emergency nmissioned Officers / Short Service Commissioned cers / Ex-Army Perssonels of U.P.

परन्तु यह और कि उत्तर प्रदेश अधीनस्थ नर्सिंग (अराजपत्रित) सेवा (तृतीय संशोधन) नियामावली, 2010 के लागू होने के पश्चात किये जाने वाले केवल पहले चयन के लिए ऐसे अभ्यर्थियों के लिये जो नियम–10 में विहित वह अर्हता रखते हों जैसा कि वह उत्तर प्रदेश अधीनस्थ नर्सिंग (अराजपत्रित) सेवा (प्रथम संशोधन) नियमावली–1999 के लागू होने के पूर्व विद्यमान थी और जो बॉण्डेड और प्रशिक्षित है, अधिकतम आयु की सीमा उतने वर्ष अधिक होगी, जितनी सीधी भर्ती के लिये विचार किये जाने हेतु उन्हें अई बनाने के लिये आवश्यक समझी जाये।

परन्तु यह भी कि ऐसे अभ्यर्थियों के लिये जो चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाये विभाग, उत्तर प्रदेश या चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण विभाग, उ0प्र0 में संविदा के आधार पर स्टाफ नर्स के रूप में कार्यरत हों और जो इस नियमावली के नियम–10 में विहित अर्हताएं धारित करते हों, अधिकतम आयु सीमा उतने वर्ष अधिक होगी, जितने वर्ष वे संविदा के आधार पर सेवा में पूर्ण कर चुके हों, जो के अधिकतम उन पांच वर्षों के अध्यधीन होगी जो सीधी भर्ती के विचारार्थ उन्हे अई बनाने के लिये आवश्यक समझी जाये।

### 12. SOME INFORMATION ABOUT STAFF NURSE (MALE/FEMALE) EXAMINATION 2023 MAIN (WRITTEN) EXAMINATION:

Only such candidates will be admitted to the main tten) Examination who are declared successful in liminary Examination for which the successful didates will have to fill up another application form ording to instructions of the Commission and for this lication, the examination fee for Unreserved (General), nomically weaker sections, Other Backward Classes for Candidates of Other States is Rs. 200/- and Rs. as online processing Total fee = Rs. 225/- and for eduled Caste and Scheduled Tribe candidates of U.P. fee is Rs. 80/- and Rs. 25/- as on-line processing Total = Rs. 105/-. The candidates of Physically Handicapped gory of U.P. are exempted from fee but they have to Rs. 25/- only as on-line processing fee, Candidates of Army Personnels of U.P. Exam Fees is Rs. 80/- and Rs. as on-line processing Total fees = Rs. 105/- only but candidates of D.F.F. of U.P. and Women/Skilled Player Il have to deposit their fees according to their original egory. (ii) Candidates should carefully note that they will e to appear in the main examination against the same No. allotted for the Preliminary Examination. (iii) The es and venue for the Main examination shall be rmed by the Commission later on through e-Admit

- 1	13— झारखण्ड एकंडमी काउन्सिल, राची		Cards. (iv) Candidates serving under the Central of State
	14— कर्नाटका सेकेण्डरी एजुकेशन एग्जामिनेशन बोर्ड, बंगलौर	व्यावसायिक प्रशिक्षण परिषद (एन०सी०वी०टी०) द्वारा जारी राष्ट्रीय व्यावसाय	Government will have to produce 'No Objection Certificate'
	15— केरला बोर्ड ऑफ हायर सेकेण्डरी एजुकेशन, तिरूवन्तपुरम ।	प्रमाण–पत्र (एन०टी०सी०) अथवा राज्य व्यावसायिक प्रशिक्षण परिषद, उत्तर	from their employer issued by the competent authority. (v)
	16— महाराष्ट्र स्टेट बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एवं हायर सेकेण्डरी एजूकेशन, पुणे	प्रदेश (एस0सी0वी0टी0) द्वारा जारी राज्य स्तरीय प्रमाण–पत्र प्राप्त किया हो,	Preferences for department wise post will be taken from
		उन्हें माध्यमिक शिक्षा परिषद, उत्तर प्रदेश द्वारा आयोजित इण्टरमीडिएट	the candidates at the relevant time which will be treated
	१७— बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, मध्य प्रदेश, भोपाल।	(कक्षा—12) की परीक्षा के हिन्दी विषय की परीक्षा व्यक्तिगत परीक्षार्थी के रूप मे	final and no change there in will be admitted.
	18— बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, मणिपुर, इम्फाल ।	उत्तीर्ण करने की दशा में परिषद की इण्टरमीडिएट (कक्षा—12) के समकक्ष माना	NOTE: The candidates must enclose self attested
	19— मेघालय बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, मेघालय ।	जायेगा।	copies of all Marksheets/certificates in support of their claims rendered in the application form for main
	20— मिजोरम बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, ऐजाल।	35– प्राविधिक शिक्षा परिषद उत्तर प्रदेश द्वारा संचालित तीन वर्षीय डिप्लोमा	written examination of the Staff Nurse (Male/Female)
	21— नागालैण्ड बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन, कोहिमा।	परीक्षा।	Examination 2023. If they do not enclose self attested
	22— बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, उड़ीसा, कटक।	36— महर्षि दयानन्द विश्वविद्यालय रोहतक द्वारा संचालित उत्तर मध्यमा	copies of all Marksheets/certificates in support of their
	23– पंजाब स्कूल एजूकेशन बोर्ड, मोहाली।	परीक्षा   प्रतिबन्ध यह है कि उत्तर मध्यमा परीक्षा कम से कम पांच विषयों मे,	claims, till last date their candidature shall be cancelled.
	24– बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन राजस्थान, अजमेर।	जिसमें भाषा के अतिरिक्त दो अन्य विषय सम्मिलित हो, सहित उत्तीर्ण की गई	13. IMPORTANT INSTRUCTIONS FOR CANDIDATES:-
	25— स्टेट बोर्ड ऑफ स्कूल एग्जामिनेशन, (सेकेण्डरी) एण्ड बोर्ड ऑफ हायर		(1) As per decision of the UPPSC a candidate will be liable
	सेकेण्डरी एग्जामिनेशन, तमिलनाडू।		to be debarred from this examination and all other future
	5	उक्त के अतिरिक्त किसी भी परीक्षा संस्था द्वारा संचालित इण्टरमीडिण्ट	examinations and selections upto a maximum period of
	26— त्रिपुरा बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, अगरतला।	परीक्षा (कक्षा—12) मान्य नहीं है ।	five years for furnishing any wrong information in his/her
	27— वेस्ट बंगाल बोर्ड ऑफ सेकेण्डरी एजूकेशन, कोलकता।	10. Procedure for Direct Recruitment:- Recruitment to	application form which cannot be substantiated by relevant
	28— बोर्ड ऑफ स्कूल एजूकेशन उत्तराखण्ड, रामनगर, नैनीताल।	the post of Staff Nurse (Male/Female) will be made in	documents or for any other malpractice. (2) If any change
	29- उ0प्र0 मदरसा शिक्षा परिषद, लखनऊ द्वारा संचालित मौलवी परीक्षा,	accordance with the Rule-15(3) of Uttar Pradesh	is to be made in the personal detail mentioned in the O.T.R.
	अरबी और मुंशी परीक्षा फारसी।	subordinate Nursing (non-gazetted) service (Fourth	it will be mandatory to Sync. it on the Dashboard after that
	30- माध्यमिक संस्कृत शिक्षा परिषद, उ०प्र० द्वारा संचालित पूर्व मध्यमा अथवा	Amendment) Rules-2016 in the following manner.	change. Otherwise change will not be allowed. No
	कोई अन्य उच्चतर परीक्षा।	Selection shall carry one hundred marks. The merit list	representation will be accepted for error correction/
- 1		belection shan carry one nullured marks. The ment list	amenument in this regard, incomplete application will be

information will lead to cancellation of candidature.

to attach his/her High School or equivalent examination certificate with the application form of Main Examination. No other certificate shall be acceptable for Date of Birth and if it is not attached with the application, it shall be rejected. (4) The candidates will have to enclose self attested copies of Mark sheets, Certificates & Degrees along with the application form of Main examination in support of their claims of Educational Qualifications. If they do not enclose self attested copies of certificates/ documents in support of their claims, the applications shall be rejected.

(5) The benefit of reservation to the categories of physically Handicapped persons of society shall be given only on the posts which shall be identified by the Government for their Sub category. For this benefit, the Handicapped persons must produce a certificate of being handicapped in that Sub category issued by Medical Officer/Specialist and counter signed by the Chief Medical Officer according to Rule 3 of U.P. Public Service (Reservation for physically Handicapped, Dependent of Freedom Fighters and Ex-Servicemen (Amendment) Act. 2021.

(6) The Ex-Army Personnels must be discharged from Army upto the last date prescribed for receipt of applications.

(7) Date, time and venue etc. of examination along with Roll No. will be communicated to the candidates through e-Admit Cards. Candidates will have to appear only at the centre/venue allotted to them by the Commission. No change in centre/venue is permissible and no application shall be entertained in this regard.

(8) The candidature of such candidates who are subsequently found ineligible according to the terms laid down in advertisement will be cancelled and their any claim for the Main Examination will not be entertained. The decision of the Commission regarding eligibility of the candidates shall be final.

(9) The Application/candidature will be rejected/cancelled in the application is not submitted on prescribed form, date of birth is not mentioned or wrong date of birth is mentioned overage, under age, not fulfilling the minimum educationa qualifications, applications received after last date and no signature under declaration in the format.

(10) The Commission may admit the candidates provisionally after summarily checking their applications but if it is found at any stage that applicant was not eligible or his/her application should have been rejected or was not entertainable initially, his/her candidature will be rejected and if the candidate is selected, the recommendation of the Commission for the appointment shall be withdrawn.

(11) The Commission reserves the right of cancelling the candidature of any candidate found indulging in any malpractice i.e. copying in examination hall or indiscipline misbehavior or canvassing for his/her candidature. Or violation of these instructions, the candidates may be debarred from this examination as well as future Examinations and selections. In this regard, decision of the commission shall be final.

(12) In all communication to the Commission, the candidate must mention the name of examination, advertisement No. O.T.R./Application ID, date of birth, father's/Husband's name and also the Roll Number, if communicated.

(13) Candidates selected for appointment will have to undergo Medical Examination as required under the Rules (14) On the basis of the Result of Preliminary Examination. fifteen times candidates to the number of vacancies shall be declared successful for the main examination.

(15) The candidates who are appearing in the Examination of essential qualification prescribed for the posts need not apply, because they are not eligible.

(16) While filling the OMR answer sheets, the candidates must use Black Ball Point Pen Only. Use of any other Pen or Pencil is strictly prohibited.

(17) The candidates are supposed to fill all the entries and information required on OMR answer sheet by Application" They may get their problem resolved by blackening the respective circles which may be legible sending their queries to the 'Mail Box' of the commission. by the scanner machine. In the event of leaving them

summarily rejected and no correspondence will be (20) The minimum efficiency standard for S.C. & S.T. details i.e. OTR Number, candidate name, Categories shall not be placed in the merit/select list if they the candidates of other categories is fixed 40% i.e. such Player, Outstanding Player of U.P., Debarred candidate. candidates shall not be placed in the merit/select list if they have secured less than 40% marks in the Preliminary/Main It shows your educational and experience details examination. All such candidates who have secured less Declaration segment marks than the marks of minimum efficiency standard as fixed by the Commission shall be treated disqualified.

(21) The candidates of reserved categories will be adjusted against the unreserved category in the final selection only if After filling all above particulars there is provision for he/she will not avail any benefit/concession in qualifying preview your detail before final submission of application standard at the stage of Preliminary/Main Examination. (22)

If it is found that a candidate has submitted any fake or forged documents he/she will be debarred from all mentioned in O.T.R. if you are sure with filled details then selections of UPPSC forever and action under relevant click on "Submit" button to finally push data into server with sections of I.P.C. will also be taken against him/her. (23) The candidates whose candidature are cancelled, those [CANDIDATES ARE ADVISED TO TAKE A PRINT OF candidates do not remain candidates after the cancellation THIS PAGE BY CLICKING ON THE "Print" OPTION of candidature, therefore the marks of such candidates shall not be provided

### **GENERAL INSTRUCTIONS**

1. In no circumstances, applications of any stage shall not be accepted after the last prescribed date and time Applications found without requisite information and without photograph and signature, even when received in time, may be summarily rejected.

2. In the On-line application system, the candidates must ensure that all the requisite information have been duly filled and must click the Submit Button by the last prescribed date & time. Candidates must take the Print and keep it safely. In any discrepancy, the candidates will have to produce the said print to the Commission's office otherwise no request shall be entertained.

3. Those candidates, willing to take the benefit of the reservation/age relaxation must obtain a certificate, issued by the competent authority, in support of the reserved category, in the prescribed format printed in this detailed advertisement (Appendix-2) and submit the same to the Commission, whenever required to do so. Candidate claiming more than one reservation/age relaxation will be given only one such concession, which will be more of OTR, Part-I, Part-II and Part-III of the Form) before last beneficial. The Candidates who are not originally domicile of date of form submission according to Advertisement, after U.P. belonging to SC, ST, O.B.C., E.W.S., dependents of freedom fighters, Ex-Servicemen, Outstanding sports person and PH are not entitled to the benefit of The name of the districts in which the preliminary reservation/age relaxation. In case of the women Examination will be held are as follows-

candidates, the caste certificate issued from father side will be treated valid.

4. The Commission do not advise to candidates about their eligibility. Therefore, they should carefully read the advertisement and when satisfied about their eligibility as per conditions of the advertisement, only then apply. The candidates must possess all the requisite qualifications till the last date for submitting the applications.

5. In the category of dependents of the freedom fighters only sons, daughters, grandsons (Son's son/Daughter's son) and granddaughters (son's daughter / daughter's daughter, married/unmarried) are covered. It is advised that the candidates of aforesaid category must obtain the reservation certificate from the District Magistrate in terms of Govt. Order No. 453/79-V-1-15-1(ka) 14-2015, dated 07.04.2015 in the prescribed format and submit the same.

concealment of any important information, pendency of any सामान्यतया रहता है। case / criminal case, conviction, more than one husband or wife being alive, submission of facts in a distorted manner, malpractice, canvassing for candidature/selection etc, the Commission reserves the right to reject the candidature and debar him from appearing in the examination in guestion and in all other future examinations and selections.

7. In case the candidates feel any problem in the "On-line

entertained in this regard. Submission of false/misleading candidates is fixed 35% i.e. the Candidates of these Father/Husband name, Gender, DOB, UP domicile, Category, Marital status, email and contact number, photo (3) The date of birth of the candidates shall be admissible as have secured less than 35% marks in the Preliminary/Main & signature, address, UP Freedom Fighter, Ex Army, entered in High School Certificate. The candidate will have examination. Similarly, the minimum efficiency standard for service duration and your physical challenges, Skilled **Education & Experience Details** 

At the page there is a 'Declaration' for the candidates. Candidates are advised to go through the contents of the Declaration carefully.

form on clicking on "Preview" button.

Preview page will display all facts/particulars that you have successfully submission report that you can print.

AVAILABLE]

For other information candidates are advised to select desired option in 'Home Page' of Commission's website https://uppsc.up.nic.in

**IMPORTANT ANNOUNCEMENT** 

:-NOTIFICATIONS/ADVERTISEMENTS

• All Notification/Advertisements - ONLINE APPLICATION FORMS SUBMISSION

Candidate Registration

• Fee Deposition /Reconciliation

Submit Application Form

Modify Submitted Application

Candidate Dashboard (OTR Based) - CANDIDATE'S HELP DESK SECTION

Double Verification mode

**View Application Status** 

Download Admit Card

Print Duplicate Registration Slip

Print Detailed Application Form

List of Applications Having ANY Objections

View Answer Key

LAST DATE FOR RECEIPT OF APPLICATIONS: On-line Application process must be completed (including filling up which the web-link will be disabled.

# Appendix-1

(1) Prayagraj (2) Lucknow (3) Ghaziabad (4) Meerut (5) Gorakhpur.

# **APPENDIX-2**

उ0प्र0 की अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति के लिये जाति प्रमाण–पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ..... सुपुत्र / सुपुत्री श्री ...... तहसील ..... नगर ..... जिला ..... उत्तर प्रदेश राज्य की ...... जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय—समय पर संशोधित हुआ)⁄संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री / श्रीमती / कुमारी तथा⁄अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम ............ में स्थान ..... हस्ताक्षर..... दिनांक ..... पूरा नाम..... पद नाम.... मुहर ..... जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार/अन्य वेतन भोगी मजिस्ट्रेट, यदि कोई हो / जिला समाज कल्याण अधिकारी | उत्तर प्रदेश के अन्य पिछडे वर्ग के लिए जाति प्रमाण–पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कमारी সামান /

by the scatter machine. In the event of leaving them	8. The name of Districts for preliminary Examination are	प्रमाणित किया जाता हाक त्रा/ त्रामता/ कुमारा सुपुत्र/
blank or filling them incorrectly, their OMR answer	available in Appendix-1 and proforma of caste certificate for	सुपुत्री श्री निवासी ग्राम तहसील नगर
sheet shall not be evaluated by the commission, for	different reserved categories are given in Appendix-2.	
which the candidates themselves will be responsible.		जाति के व्यक्ति हैं। यह जाति उ०प्र० लोक सेवा (अनूसूचित जातियों,
Moreover, the information filled in the OMR answer	Preliminary examination is given in Appendix-3 and the plan	
sheet must not be erased by whitener, blade or rubber	of examination and syllabus for main examination is given	अनुसूर्यित जनजातिया तथा अन्य पिछड़ पंगा क लिय आरक्षण)
etc.	in Appendix-4. The format of experience certificate required	
(18) Candidates shall be provided OMR answer sheets in	for the candidates working on contract basis as Staff Nurse	
duplicates i.e. original copy and candidate's copy. After	is available at Appendix-5.	यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी
completion of the examination, the candidates are required	Detailed Application Form:	पूर्वोक्त अधिनियम, 1994 (यथासंशोधित) की अनुसूची–दो
to hand over the original copy to the Invigilator and the	At the online page there is a 'Declaration' for the candidates.	
candidate's copy to keep with them.	Constitution and the set to set the second state of the	जसा ।क उ०प्र० लाक सवा (अनुसूचित जातिया, अनुसूचित
(19) In the objective type question papers of preliminary	Declaration carefully. Candidate has the option to either	जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) (संशोधन)
examination penalty (Negative Marking) shall be imposed	agree or disagree with the contents of Declaration by	अधिनियम 2001 दारा प्रतिस्थापित किया गया है एवं जो उ०प्र0 लोक
for wrong answers given by the candidates which is as	clicking on 'I Agree' or 'I do not agree' buttons. In case the	गोना (भागतीय ज्यानियाँ) भागतीय जनवानियाँ भागति होता राज्यतियाँ
below:- (I) There are four alternatives for the answer to	clicking on 'I Agree' or 'I do not agree' buttons. In case the	सवा (अनुसूचित जातिया, अनुसूचित जनजातिया आर अन्य पिछड़ वना
every question. For each question for which a wrong	candidate opts to disagree, the application will be dropped	
	and the procedure will be terminated. Accepting to agree	है, से आच्छादित नहीं है। इनके माता–पिता की निरंतर तीन वर्ष की
the marks assigned to that question will be deducted as		अवधि के लिये सकल वार्षिक आय आठ लाख रुपये या इससे अधिक
penalty. (ii) If a candidate gives more than one answer, it will		नहीं है तथा इनके पास धनकर अधिनियम, 1957 में यथा विहित छूट
	This section shows information relevant to Notification i.e.	
	Notification number, selection type, directorate/ department	सीमा से अधिक सम्पत्ति भी नहीं हैं ।
penalty as above for that question. (iii) If a question is left		श्री / श्रीमती / कुमारी तथा / अथवा उनका
blank i.e. no answer is given by the candidate, there will be		परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम तहसील
no penalty for that question.	This section shows information about candidate personnel	

नगर जित स्थान दिनांक मुहर	ला में सामान्यतया रहता है। हस्ताक्षर पूरा नाम पद नाम	Shri/Smt./Kur Shriyears, m	n Date_of ale/femal	Birth (D	_son/w D/MM/\	refully examined ife/daughter of (Y)Age registration No. of House No.	im 3. (i)	This condition i prove/not likely Reassessment not necessary,	to imp t of disa	orove.		gressive/likely to
जिलाधिकारी/अतिरिक मजिस्ट्रेट/तहसीलदार	permanent resident of House No. Ward/Village/StreetPost officeDistrictState whose photograph is affixed above, and am satisfied that: (A) he/she is a case of: ● locomotor disability											
कार्यालय का नाम से कमजोर वर्ग वाला अ	<ul> <li>dwarfism</li> <li>blindness</li> <li>(Please tick as applicable)</li> </ul>				<ul> <li>£ - e.g. Left/Right/both ears</li> <li>4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-</li> </ul>				ving document			
प्रमाण पत्र संख्या वित्तीय वर्ष		(C) he/she h	nosis in hi as rds) per	% (in	figure)	percent otor disability/		Nature of Document		ate of ssue		ails of authority ing certificate
प्रमाणित किया जाता पुत्र / पति / पुत्री <i>श्रं</i> पोस्ट ऑफिस	of body)	n/blindnes as per gui of the guid	delines (.		number and date	5. Signature and seal of the Medical Authority.				hority.		
जिला	राज्य	2. The appl as proof		submittec ce:-	the fol	lowing document		Name and Seal of Member		e and Se Member		ame and Seal ne Chairperson
परिवार की कुल वार्षिक अ	सदस्य हैं, क्योंकि वित्तीय वर्षमें इनके ाय 8 लाख (आठ लाख रूपये मात्र) से कम है। इनके	Nature of Document	Date of Issue			f authority certificate		Signature/t	humb	(	Counter	rsigned by the ledical Officer
।. ५ (पॉच) एकड़	नलिखित में से कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है:– कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर । र्1 फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट ।	3. Signature (Dr)	e and seal (D	of the Me				whose favour of disability is	certifica	ate		rith seal)
॥।. अधिसूचित	नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा ज आवासीय भूखण्ड।	Member Medical Bo	ard Me	Member dical Boaı	rd	Chairperson Medical Board				Form-IV		
	नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे	with seal Signature/t impression	humb	with seal	Count	with seal ersigned by the		(In cases of of	ther tha	ate of Dis an those II and III )	mentio	
	मारी जाति के 1 जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े त नहीं हैं।	person in w favour certifi disability is	cate of		Chief I (with s	Medical Officer eal)		(Name and Ad		of the Me the Cert		uthority/Board
आवेदक का	हस्ताक्षर(कार्यालय का मुहर सहित) पूरा नाम		Certific	Form-III ate of Di							attested	passport size I photograph g face only) of
का अभिप्रमाणित फोटोग्राफ	पदनाम जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार।	(Name and Ad	cases of dress of th	multiple le Medica	l Autho	rity/Board issuing	Ce	ertificate No.		the	e persor	n with disability <b>Date:</b>
आर्थिक रूप से क	(प्रपत्र—॥) मजोर वर्ग के लामार्थ स्वयं घोषणा पत्र स्वयं घोषणा पत्र				atte: (shov	ent passport size sted photograph ving face only) of rson with disability	Sh	nri/Smt./Kum.	Da	ste of birt	son/wit h (DD/N	refully examined fe/daughter of 1M/YY)
				that we h	nave ca	Date: refully examined	Re	gistration No	)	p	ermane	ent resident of etPost
	जिला राज्य रूप से कमजोर वर्ग के प्रमाण पत्र हेतु आवेदन	Shri	Da	ate of birt	h (DD/N	e/ daughter of 1M/YY)	Of ph	ficeDis otograph is affi	strict xed abo	ove, and	State_ am sati	, whose sfied that he/she
दिया है, एतद् द्वारा घोष		age ye No				Registration						lis/her extent of
	जाति से सम्बन्ध रखता⁄रखती हूँ, जो उत्तर											oility has been
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है।	Ward/Village/ District affixed above,	Street _ State_ and am sa	, itisfied that	Post whose at: (A) h	Office photograph is e/she is a case of	ev of	aluated as per g	guidelir to be sp	nes (n becified) a	umber and is sl	bility has been and date of issue hown against the
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। गेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है।	Ward/Village/ District affixed above, Multiple Disab impairment/dis	Street _ State_ and am sa ility. His/h ability has	tisfied that er extent	Post whose at: (A) h t of per aluated	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines	ev of rel	aluated as per g the guidelines t evant disability	guidelir to be sp	nes (n becified) a able belov Affected	umber and is sl w:-	and date of issue hown against the Permanent physical
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स्र वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। गेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा	Ward/Village/ District affixed above, Multiple Disab impairment/dis (number a	Street _ State_ and am sa ility. His/h ability has nd date o the disabi	, er extent been eva of issue lities ticke	Post whose at: (A) h t of per aluated of the ed belo	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown	ev of rel	aluated as per g the guidelines t evant disability	guidelir to be sp in the ta	nes (n becified) a able belov Affected	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। ोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ।	Ward/Village/ District affixed above, Multiple Disab impairment/dis (number a specified) for against the rele	Street State_ and am sa ility. His/h ability has nd date o the disabi evant disab	, er extent been eva of issue lities ticke	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/	ev of rel S. N 1. 2.	aluated as per of the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri	guidelir to be sp in the ta /	nes (n becified) a able below Affected part of	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 3. मेरे परिवार के पास र अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति न कई स्थानों पर स्थित प 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। ोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर।	Ward/Village/ District affixed above, Multiple Disab impairment/dis (number a specified) for against the relevent S. N. Disal	Street State_ and am sa ility. His/h ability has nd date o the disabi evant disab bility	, er extent been eva of issue lities ticke oility in the Affected part of body	Post whose at: (A) h t of per aluated of the ed belo table t	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below,	ev of rel S. N 1. 2.	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy	guidelir to be sp in the ta bility ophy	nes (n becified) a able belov Affected part of body	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू  3. मेरे परिवार के पास र अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति न कई स्थानों पर स्थित प 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। ोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे	Ward/Village/ Districtaffixed above, Multiple Disab impairment/dis (number a specified) for t against the relevent S	Street State and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi bility disability ystrophy	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke bility in the Affected part of	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev of rel S. N 1. 2.	aluated as per of the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured	guidelir to be sp in the ta bility ophy	nes (n becified) a able belov Affected part of body	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल छ वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। ोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे	Ward/Village/ Districtaffixed above, Multiple Disabi impairment/dis (number a specified) for against the relevant S	Street State and am sa ility. His/h ability has nd date o the disabi evant disabi evant disabi bility disability ystrophy ed	, er extent been eva of issue lities ticke oility in the Affected part of body	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf	guidelir to be sp in the ta v ability ophy tim	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। ोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के सायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है:– षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे	Ward/Village/ Districtaffixed above, Multiple Disabi impairment/dis (number a specified) for f against the relevant S	Street State and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi evant disabi bility disability ystrophy ed  lisy	, er extent been eva of issue lities ticke oility in the Affected part of body	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6.	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim	nes (n pecified) a able belor Affected part of body @ #	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 3. मेरे परिवार के पास र अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति न कई स्थानों पर स्थित पर् 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। गेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और । है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए	Ward/Village/ District	Street State and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi evant disabi bility disability ystrophy ed  lisy	, er extent been eva of issue lities ticke oility in the Affected part of body	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel <u>1.</u> 2. 3. <u>1.</u> 2. 3. <u>1.</u> 2. 3. <u>1.</u> 2. 3. <u>1.</u> 2. 3. <u>1.</u> 2. 3. <u>1.</u> 2. 3. <u>1.</u> 1. 1. 2. 1. 1. 1. 2. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim g bility ability	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा ही है। ोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा है कैमेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और । है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा / गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi evant disabi pility disability ystrophy ed ulsy Victim	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N <u>1.</u> 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim g bility ability ng	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। तेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। त्रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और इ और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा / गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता वेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई	Ward/Village/ District	StreetStateand am sa and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi evant disabi vant disabi ystrophy ed  victim  aring	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N <u>1.</u> 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim g bility ability ng	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। ोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे एड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और ह है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा ' गवा प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई नायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के धा / लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया	Ward/Village/ District	StreetStateand am sa ility. His/h ability has nd date of the disability want disability disability disability disability victim	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim tim g bility ability ng um	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। गेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और । है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ने हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा र गवा प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई नायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के धा / लाम प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया स्थ में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disability out disability ystrophy ed  disability Victim  ilisability Disability	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13 14	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Spech and Language disal Intellectual Disa Corroit Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim g bility ability ng bility ng im	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। तेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और । है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ने हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा ' / गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता बेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा ' गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई नायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस भी वंचित किया स्व में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी। से काट दें।	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi evant disabi pility disability ystrophy ed disability Victim lisability Disability arning	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N <u>1.</u> 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13 14 15 16	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple sclero	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim g bility ability ng bility ng um ogical sis	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। गेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का पलैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। त्रारपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और ह और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा र गवा प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के द्वारा र गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस भी वंचित किया स्व में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरूद्ध की जाने उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी। से काट दें। आवेदक / आवेदिका का हस्ताक्षर तथा पूरा नाम।	Ward/Village/ District_ affixed above, Multiple Disab impairment/dis (number a specified) for f against the relea S. N. Disal 1. Locomotor of 2. Muscular D 3. Leprosy cur 4. Dwarfism 5. Cerebral Pa 6. Acid attack 7. Low Vision 8. Blindness 9. Deaf 10. Hard of Hea 11. Speech and Language of 12. Intellectual 13. Specific Lea Disability 14. Autism Spe Disorder 15. Mental illne	StreetStateand am sa ility. His/h ability has nd date of the disability evant disability ystrophy ed  victim  ilisability Disability Disability arning  ctrum	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 100 111 122 133 144 155 166 177	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple sclero	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim g bility ability ng bility ng um ogical sis	nes (n becified) a able below Affected part of body @ # # £	umber and is sl w:- Diagno	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। तेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे ण्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और । है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ने हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा ' / गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता बेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा ' गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई नायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस भी वंचित किया स्व में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी। से काट दें।	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi evant disabi pility disability ystrophy ed disability Victim lisability Disability Disability arring ctrum ss urological	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13 14 15 16 177 18 19 (P	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple scleroo Parkinson's dis Haemophilia Thalassemia Sickle Cell dise lease strike out	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim bility ability ability ng bility ng bility ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ability ability ng bility abil	nes (n pecified) a able belov Affected part of body @ # £ £ £	Diagno sis	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू 	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। तेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और ह और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा 'गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के धा / लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया ध्व में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी। से काट दें। आवेदक / आवेदिका का हस्ताक्षर तथा पूरा नाम। <b>व्यक्तियों के लिए प्रमाण–पत्र (दिव्यांगजन</b> <b>प्रारूप)</b> <b>Form-II</b>	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi evant disabi or and date of the disability disability gstrophy ed  disability victim  disability Disability arning  disability Disability arning  ctrum  ss  urological disease	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13 14 15 16 177 18 19 (P 2. 11kt	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple sclero Parkinson's dis Haemophilia Sickle Cell dise lease strike out The above con ely to improve/r	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim bility ab	Affected part of body @ # £ £ £	Diagno sis	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। तेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फलैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा 'गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के द्वारा 'या प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के धा / लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया स्व में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी। से काट दें। आवेदक / आवेदिका का हस्ताक्षर तथा पूरा नाम। <b>व्यक्तियों के लिए प्रमाण–पत्र (दिव्यांगजन</b> <b>प्रारूप)</b> <b>Form-II</b> <b>ertificate of Disability</b> tion or complete permanent paralysis of	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disability evant disability gstrophy ed  disability ystrophy ed  usy Victim  isability Disability arning  ctrum ss  erosis disease a a	, titisfied that er extend been eva of issue lities ticke pility in the Affected part of body @ 	Post whose at: (A) h dialuated of the dibelo Table b	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13 14 15 16 177 18 19 (P 2. 11kt	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple sclero Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple sclero Sickle Cell dise lease strike out The above con ely to improve/r Reassessment (i) not n	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim bility ability ability ng bility ng bility ng bility ability ng bility ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability	Affected part of body @ # £ £ £	Diagno sis	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। तेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) 'से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का पलैट। गरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। त्रारपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा ' गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता वेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा ' गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के धा / लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी। से काट दें। आवेदक / आवेदिका का हस्ताक्षर तथा पूरा नाम। <b>व्यक्तियों के लिए प्रमाण–पत्र (दिव्यांगजन</b> <b>प्रारूप)</b> <b>Form-II</b> <b>ertificate of Disability</b> tion or complete permanent paralysis of and in case of blindness) Name and cal Authority issuing the Certificate.	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disability evant disability gstrophy ed  disability victim  ilisability Disability arning  ctrum ss  ctrum ss  disease  a disease  disease	, itisfied that er extend been eva of issue lities ticke part of body @ # # # £ £	Post whose at: (A) h c of per- aluated of the ed belo Table b Diagno sis	Office	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 (Pl 2. lika 3.	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple sclero Parkinson's dis Haemophilia Sickle Cell dise lease strike out The above con ely to improve/r Reassessment (i) not n (ii) is re	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim bility ab	Affected part of body @ @ # £ £ £	Diagno sis Diagno sis	and date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
प्रदेश हेतु अधिसूचित अनु वर्ग की सूची में सूचीबद्ध न 2.मेरे परिवार की कुल स वार्षिक आय रू	सूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा हीं है। तेतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल (शब्दों में) है। उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त हीं है। अथवा रिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) 'से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ। करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को खित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है: षि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का फलैट। गरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे ग्ड। रती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए ते हैतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा 'गवा प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के द्वारा 'या प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई तायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के धा / लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया स्थ में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी। 'से काट दें। आवेदक / आवेदिका का इस्ताक्षर तथा पूरा नाम। <b>व्यक्तियों के लिए प्रमाण–पत्र (दिव्यांगजन</b> <b>प्रारूप)</b> <b>Form-II</b> <b>ertificate of Disability</b> tion or complete permanent paralysis of and in case of blindness) Name and	Ward/Village/ District	StreetState and am sa ility. His/h ability has nd date of the disabi- evant disabi- evant disabi- pility disability gstrophy ed  disability victim  disability Disability arning  disability Disability arning  disability arning disease a  disease a  disease a  fthe guide	, itisfied that er extends been eva of issue lities ticke part of body @ # # # £ £ £ bove, his per guida lines to be	Post whose at: (A) h c of per- aluated of the ed belo Table b Diagno sis	Office photograph is e/she is a case of manent physical as per guidelines guidelines to be w, and is shown below, Permanent physical impairment/ mental disability	ev. of rel S. N 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 (P) 2. ikk	aluated as per g the guidelines t evant disability Disability Locomotor disa Muscular Dystri Leprosy cured Cerebral Palsy Acid attack Vict Low Vision Deaf Hard of Hearing Speech and Language disal Intellectual Disa Specific Learnin Disability Specific Learnin Disability Autism Spectru Disorder Mental illness Chronic Neurol Conditions Multiple sclero Parkinson's dis Haemophilia Sickle Cell dise lease strike out The above con ely to improve/r Reassessment (i) not n (ii) is re	guidelir to be sp in the ta ability ophy tim bility ability ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ability ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ng bility ability ability ability ng bility ability ability ng bility abilit	Affected part of body @ @ # £ £ £ £ 2 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	Diagno sis Diagno sis chich are chich are sive/no ove. this cer this cer	And date of issue hown against the Permanent physical impairment/ mental disability (in%)

	खिलाड़ियों के लिए प्रमाण–पत्र	also include questions on role of science and technology in
Name and Seal Name and Seal Name and Seal	प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी	the development of India.
of Member of Member of the Chairperson	आत्मज / पत्नी / आत्मजा श्री निवास (पूरा नाम)	(8) Elementary Mathematics up to class 10th level:-
Signature/thumb Countersigned by the	विश्वविद्यालय की कक्षा के विद्यार्थी	Arithmetic, Algebra and Geometry. Note:- The candidates are expected to have general
impression of the Chief Medical Officer	ने दिनांक से दिनांक तक	awareness about the above topics with special
favour certificate of (with seal)	(स्थान का नाम) में आयोजित अन्तर्विश्वविद्यालय	reference to U.P.
disability is issued	(क्रीड़ा / खेल–कूद का नाम) प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में	2. GENERAL HINDI
	विश्वविद्यालय की ओर से भाग लिया। उनके टीम के द्वारा उक्त	(1) विलोम (c) जन्म प्रानं नर्ह के मनिय
उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता	प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त किया गया। यह	<ul> <li>(2) वाक्य एवं वर्तनी शुद्धि</li> <li>(3) अनेक शब्दों के एक शब्द</li> </ul>
संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिये आरक्षण), अधिनियम, 1993 (यथासंशोधित) के अनुसार	प्रमाण–पत्र डीन ऑफ स्पोर्ट्स अथवा इंचार्ज खेल कूद	<ul> <li>(3) अनेक शब्दों के एक शब्द</li> <li>(4) तत्सम एवं तद्भव शब्द</li> </ul>
स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के लिए प्रमाण—पत्र।	विश्वविद्यालय में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है।	(5) विशेष्य और विशेषण
प्रमाण–पत्र	स्थानहस्ताक्षर	(6) पर्यायवाची शब्द
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी	दिनांक	<u>3. NURSING</u>
निवासी ग्राम तहसील– नगर– जिला–	पद	1. Anatomy & Physiology: Skeletal System, Muscular
उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम	संस्था का नाम	System, Cardio-Vascular System, Respiratory System, Digestive System, Excretory System, Nervous System,
सेनानियों के आश्रित और भूतपूर्व सैनिक के लिये आरक्षण) अधिनियम,	मुहर	Endocrine System, Reproductive System and Sense
1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी हैं और श्री / श्रीमती / कुमारी	नोट : यह प्रमाण–पत्र विश्वविद्यालय के डीन ऑफ स्पोर्ट्स या इंचार्ज	Organs.
(आश्रित) पुत्र / पुत्री / पौत्र (पुत्र का पुत्र या पुत्री का पुत्र) तथा	खेल–कूद द्वारा व्यक्तिगत रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य	2. Fundamentals of Nursing: Nursing as a profession,
पौत्री (पुत्र की पुत्री या पुत्री की पुत्री) (विवाहित अथवा अविवाहित)	होगा।	Maintenance of therapeutic Environment, Nursing
उपरांकित अधिनियम, 1993 (यथासंशोधित) के प्राविधानों के अनुसार	प्रारूप – 4	Process and Nursing Care Plan, Admission and
उक्त श्री / श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी)के आश्रित हैं।	(मान्यता प्राप्त क्रीड़ा∕खेल में अपने स्कूल की ओर से राष्ट्रीय खेल–कूद में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये)	Discharging of a Patient. The Dying Patient, Hygienic needs and Physical needs, Activity and Exercises, Safety
स्थानः हस्ताक्षर दिनांकः पूरा नाम	राष्ट्राय खल−कूद में माग लन वाल ।खलाड़ा के लिय) डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्सट्रक्शन्स∕निदेशक, शिक्षा,	needs, Elimination needs, Care and special condition,
पदनाम	अङ्गरपट्रट आफ पाष्लक इन्तट्रपरान्त7 (नेपराक, शिक्षा, उत्तर प्रदेशराज्य स्तर की सेवाओं / पदों	Meeting nutritional needs, Observation of Patient, Care of
मुहर	पर नियुक्ति के लिए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण–पत्र	Equipments, Barrier Nursing, administration of drugs,
जिलाधिकारी	प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी	Recording and Reporting.
(सील)	आत्मज / पत्नी / आत्मजा श्री	<b>3 First Aid:</b> Meaning and Rules of First Aid Emergency situation such as Fire; Earthquakes: Famines; Fractures;
कुशल खिलाड़ियों के लिये प्रमाण–पत्र जो उ.प्र. के मूल	पता) में में	Accident; Poisoning; Drowning; Haemorrhage; Insects
निवासी हैं	के विद्यार्थी ने दिनांक से दिनांक तक	bites; Foreign bodies Transportation of the injured.
शासनादेश संख्या-22/21/1983-कार्मिक-2	(स्थान का नाम) में आयोजित स्कूलों के नेशनल गेम्स की	Bandaging and splinting, Immediate and later role of
दिनांक 28 नवम्बर, 1985प्रमाण—पत्र के फार्म — 1 से 4 प्रारूप —1	(क्रीड़ा / खेल–कूद का नाम) प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में	nurse.
भाष्य —। (मान्यता प्राप्त क्रीड़ा⁄खेल में अपने देश की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय	स्कूल की ओर से भाग लिया। उनके टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता /	4. Medical Surgical Nursing: Role and Responsibilities of Nurse in Medical and Surgical Setting. Care of Surgical
प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाडी के लिये)	टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त किया गया।	patient, Anesthesia. Diseases of Cardiovascular System,
सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का	यह प्रमाण–पत्र डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्सट्रक्शन्स / शिक्षा में	Gastro Intestinal System, Genito Urinary System and
नाम राज्य सरकार की सेवाओं / पदों पर नियुक्ति के	उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है।	Nervous System. Disorder and Diseases of the
लिए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण–पत्र।	स्थान हस्ताक्षर	Respiratory System, Musculo-Skeletal System. Blood
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी	दिनांक	Disorder and Blood Transfusion. Endocrine System, Metabolic disorders, deficiency diseases: Hyper and Hypo
आत्मज / पत्नी / आत्मजा श्री निवासी पूरा	पद संस्था का नाम	Secretions, Cysts/Tumours, Diabetes Mellitus, Obesity
पता ने दिनांक से दिनांक तक	महर	Gout. The diseases of skin, Ear, Nose and Throat.
(स्थान का नाम) में आयोजित (क्रीड़ा / खेल–कूद	ु०९ नोट : यह प्रमाण–पत्र निदेशक / या अतिरिक्त / संयुक्त या उपनिदेशक	Diseases and Disorder of Eye, Intensive care Nursing.
का नाम) की प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में देश की ओर से भाग लिया। उनके टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में	डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्सट्रक्शन्स / शिक्षा द्वारा	Common deficiency diseases, Prevalence in India, Early symptoms, prevention and treatment. Communicable
रथान प्राप्त किया गया।	व्यक्तिगत रूप से हस्ताक्षर होने पर मान्य होगा।	Diseases: Virus, Bacteria, Zoonoses and Mosquito.
यह प्रमाण–पत्र राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन/(यहाँ संस्था		<b>5. Psychiatric Nursing:</b> Introduction, Community
का नाम दिया जाये) में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया	<u>APPENDIX-3</u> Plan of Preliminary Examination	Responsibility, Diagnosis, Management and Role of the
है।	1. General Knowledge - 30 Questions (Objective Type)	Nurse.
स्थान हस्ताक्षर दिनांक नाम	2. General Hindi - 20 Questions (Objective Type)	6. Community Health Nursing: Concept, Definition of Community Health, difference between:- Institutional and
दिनोक पद	3. Main Subject Nursing -120 Questions (Objective Type)	community health nursing, qualities and function of
संस्था का नाम	Total Questions -170 Questions Examination Period (Time) - 02 Hours (120 Minutes)	community health nursing, Aspects of Community Health
मुहर	Total Marks - 85 Marks	Nursing, Demography and Family Welfare. Health Team:
नोट : यह प्रमाण-पत्र नेशनल फेडरेशन/नेशनल एसोसिएशन के	Syllabus for Preliminary Examination	Composition at Community Health Centre (CHC), Primary
सचिव द्वारा व्यक्तिगत रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य	1. GENERAL KNOWLEDGE	Health Centre (PHC); Sub-Centre. Role of Nursing Personnel at Various levels: Male & Female Health
होगा।	(1) History of India and Indian National movement:- In History of India, emphasis should be on broad	Worker, Health Supervisor, Public Health Nurse, Public
प्रारूप — 2	understanding of social, economic and political aspects of	Health Supervisor, Vital Health Statistics. Health
(मान्यता प्राप्त क्रीड़ा/खेल में अपने प्रदेश की ओर से	Indian history. In the Indian National movement, the	education and Communication skills.
राष्ट्रीय प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये)	candidates are expected to have synoptic view of the	7. Midwifery and Gynecological Nursing: Introduction
सम्बन्धित खेल की प्रदेशीय एसोसिएशन का नाम	freedom movement, growth of nationalism and attainment	and Definition, Normal Pregnancy, Pre-natal care, Care and advice regarding diet in pregnancy, ante-natal
राज्य सरकार की सेवाओं / पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल	of Independence. (2) Indian and World Geography- Physical, Social,	exercises, Minor disorders of pregnancy and alleviations
खिलाड़ियों के लिए प्रमाण–पत्र	Economic Geography of India and the World:-	of discomfort, Diseases associated with pregnancy
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी आत्मज/ पत्नी/आत्मजा श्रीनेवासी (पूरा पता)ने	Questions on the Geography of India will relate to Physical,	Normal Delivery Preparation: Normal labour - First stage,
पित्मां / आत्मजा श्राम दिनांकतकमें दिनांकतकमें	Social & Economic Geography of India. In World	Second stage and Third stage of labour, Nursing
[दन] कतक	Geography only general understanding of the subject will	Management of Baby and birth, Nursing Management of mother during puerperium, Complication of pregnancy
עמיקי אני איץ איז זונואוויונו (כיוודיט לשויו איז דוד)	be expected.	momer during puerpendin, complication of pregnancy

	bo oxpoolod.	methor during puorportant, complication of programey
में (क्रीड़ा / खेल–कूद का नाम)	(3) Indian Polity and Governance, Constitution,	and its management, High risk pregnancy and its
की प्रतियोगिता / टूर्नामेन्ट में प्रदेश की ओर से भाग लिया।	Political System, Panchayati Raj & Public Policy, Rights	management, Labour Complications, Complications of
उनके टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में	- issues etc:- In Indian polity and Governance questions	puerperium and its management, Obstetrics operations,
स्थान प्राप्त किया गया।	will test knowledge of country's constitution, political system	Drugs used in Obstetrics, Ethical and legal aspects related
यह प्रमाण–पत्र (प्रदेशीय संघ का नाम) मे	including Panchayati Raj and Community Development.	to midwifery and Gynaecological Nursing, Fertility and
उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है।	(4) Indian Economy and Social Development:- The	Infertility Diseases and disorders of female reproductive
७५७७ व रिफार्ड फे आवार पर दिया गया है।	candidates will be tested with respect to problems and	system including breasts.
स्थानहस्ताक्षर	relationship between population, Environment,	8. Paediatric Nursing: Concept in Child health care and
दिनांक नाम	Urbanisations; broad features of economic policy in India	role of Paediatric nurse in child care, The healthy child,
पद	and Indian Culture.	The Infant, Disorder of Infant, Recognition and
संस्था का नाम	(5) Current Events of National and International	Management of congenital anomalies, Breast Feeding,
पता	Importance:-This will also include questions on Games &	Introduction of Solids, Pre and post Operative care and
मुहर	Sports.	Preparation of parents for surgery of the infant child.
ुएर नोट : यह प्रमाण—पत्र प्रदेशीय खेल—कूद संघ के सचिव द्वारा व्यक्तिगत	(6) Indian Agriculture: The candidates will be expected to	<b>Diseases of Children:</b> Etiology, Signs and Symptoms,
51	have general understanding of agriculture in India,	medical and surgical management, nursing care,
रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा।	agricultural produce and its marketing.	Complication, diet, and drug therapy, prevention and
प्रारूप — 3	(7) General Science:- Questions on General Science will	treatment with diseases - Gastro-intestinal system,
(मान्यता प्राप्त क्रीड़ा/खेल में अपने विश्वविद्यालय की ओर	cover general appreciation and understanding of science	Respiratory System, Gento-urinary System, Cardio
से अन्तर्विश्वविद्यालय प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाड़ी	including matters of everyday observation and experience,	
के लिये) विश्वविद्यालय का नाम	as may be expected of a well educated person, who has not	
राज्य स्तर की सेवाओं / पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल	made a special study of any scientific discipline. This will	Hemotological disorder, Endocrine disorder Child health

Encourses Developerical discurdan much lance and the		
Emergencies, Psychological disorder problems and the		APPENDIX-5
handicapped Child.	for a family, per capita income and its impact on health and	अनुभव प्रमाण पत्र
9. Professional Trends and Adjustment: Definition and		
	<b>13. Personal Hygiene:</b> Maintenance of Health, Physical	कार्यालय का नाम व पत्रांक सं0 दिनांकः दिनांकः
nurse, Personal Professional Growth and Continuing	health and Mental Health.	
Education Career in Nursing, Professional related		उ०प्र० अधीनस्थ नर्सिंग (अराजपत्रित) सेवा (चतुर्थ संशोधन)
organisations: International Council of Nurse (ICN), Indian	water, Uses of water, Water pollution, Water borne disease	नियमावली–2016 के नियम–15(3)(ख) के परिप्रेक्ष्य में स्टाफ नर्स के रूप में
Nursing Council (INC), State Nursing Council, World Health	and water purification. Air: Air pollution, prevention &	संविदा के आधार पर कार्यरत अभ्यर्थियों के लिए आवश्यक प्रमाण पत्र का
Organisation, UNICEF. Trained Nurse Association of India	Control of Air pollutions. Waste: Refuse, Excrete, Sewage,	प्रारूपः—
(TNAI), Red Cross Legislation in Nursing.	Health hazards of these wastes Collection, removal and	
10. Microbiology: Scope and usefulness of knowledge of		प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0/श्रीमती
microbiology in Nursing, Classification of Micro-organisms		पुत्र / पुत्री / पत्नी श्री जन्म तिथि स्थायी निवासी
and factors influencing growth, Sources of Infection, Portals	computer in Nursing, Internet & E-mail in Nursing.	चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं विभाग उ०प्र० के अन्तर्गत चिकित्सालय
of Entry and Exit of microbes, Transmission of infection,		एवं चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण विभाग, उ0प्र0 के
Collection of Specimens and Principles to kept in mind while	APPENDIX-4	अन्तर्गत राजकीय मेडिकल कालेज तथा उ०प्र०
collection specimen, Immunity, Control and destruction of	मुख्य (लिखित) परीक्षा हेतु परीक्षा योजना	सरकार के राजकीय चिकित्सालय के अन्तर्गत
micro-organisms.	<u>पाठ्यक्रम–मुख्य (लिखित) परीक्षा हेतु नर्सिंग विषय का</u>	श्री / कु0 / श्रीमती दिनांक से दिनांक
11. Psychology: Definition, Scope and importance for	पाठ्यक्रम प्रारम्भिक परीक्षा की भांति ही रहेगा	. तक संविदा स्टाफ नर्स (पुरूष / महिला) के पद पर वेतनमान रू0
Nurses, Psychology of human behavior: Emotions,	<u>मुख्य परीक्षा (परम्परागत)</u>	पर कार्यरत थे / हैं।
Attitudes, Frustration and Defense mechanisms,	<u>नर्सिंग विषय</u>	
Personality, Intelligence and related Factors, Learning and	1. प्रश्न पत्र – एक	रथान:-
Observation.	2. समयावधि — 03 घंटा	दिनांकः—
12. Sociology: Importance of Sociology in Nursing. The		14-1142
Socio-cultural and Economic aspects of the community and	परीक्षा योजना– पूर्व पाठ्यक्रम के आधार पर नर्सिंग विषय (परम्परागत)	
their effects in health and illness. The Family: Family as a	प्रश्नपत्र की रचना प्रश्नपत्रों के स्वरूप एवं अंकों का विभांजन निम्नवत्	हस्ताक्षर
social institution and basic unit for health service, Basic	है:—	(मुख्यचिकित्साधिकारी / सी०एम०एस०(पु० / म०) / रजिस्ट्रार / प्रधानाचार्य /
needs of family, Advantages of Planned parenthood. The		निदेशक / प्रमुख अधीक्षक)
Society: Concept of society, Rural and Urban Society,	खण्ड–अ में कुल पॉच लघु उत्तरीय प्रश्न होगे, सभी प्रश्न करना	नोट- 1. जहाँ संविदा कार्मिक चिकित्सा स्वास्थ्य एवं सेवाएं उ०प्र० के
Social Problems, unmarried mothers, dowry System, drug	अनिवार्य है। प्रत्येक प्रश्न 05 अंक का होगा। (अधिकतम शब्द सीमा	अन्तर्गत कार्यरत है तो अनुभव प्रमाण पत्र सम्बन्धित मण्डल के अपर
addiction, alcoholism, delinquency, handicapped, child	125)	निदेशक स्वास्थ्य द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित होना अनिवार्य है।
abuse, domestic violence, women abuse, Social agencies	खण्ड–ब में कुल छः दीर्घ उत्तरीय प्रश्न होगे, अभ्यर्थियों को इनमें से	<ol> <li>आउट सोर्सिंग के माध्यम से कार्यरत स्टाफ नर्स का अनुभव मान्य</li> </ol>
and remedial measures. Economy: Resources of the	कोई चार प्रश्न हल करने होगे। प्रत्येक प्रश्न 15 अंक का होगा	नहीं होगा।
country - Natural, occupational, agricultural, Industrial, etc.	(अधिकतम शब्द सीमा 300)	
Social Security: Population explosion - its effect on		Secretary

Page-6