


कार्यक्रम

क्र० सं०	टीम संख्या	दिनांक -18.02.2019 समय-10:00पूर्वा० से 2:00 अप०	दिनांक -20.02.2019 समय-10:00 पूर्वा० से 2:00 अप०	दिनांक -21.02.2019 समय-10:00 पूर्वा० से 2:00 अप०	दिनांक -22.02.2019 समय-10:00 पूर्वा० से 2:00 अप०
1.	टीम संख्या-1	Gen. 01-30	Gen. 151-180	SC 20-49	EBC 80-99, BC 01-10
2.	टीम संख्या-2	Gen. 31-60	Gen. 181-210	SC 50-79	BC 11-40
3.	टीम संख्या-3	Gen. 61-90	Gen. 211-240	SC 80-84, ST 01-06, EBC 01-19	BC 41-66, BC L 01-04
4.	टीम संख्या-4	Gen. 91-120	Gen. 241-270	EBC 20-49	BC L 05-16,
5.	टीम संख्या-5	Gen. 121-150	Gen. 271-281 SC 01-19	EBC 50-79	Reserve

  
 (जगदीश कुमार)  
 विशेष कार्य पदाधिकारी  
 स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना।

## जाँच पत्र

1.	अभ्यर्थी का नाम	-	
2.	रौल नं०	-	
3.	मेघा क्रमांक	-	
4.	पिता/पति का नाम	-	
5.	जन्म तिथि	-	
6.	दिनांक-01.08.2014 को उम्र		
7.	आरक्षण कोटि	-	
8.	मोबाईल नं०	-	
9.	ई-मेल आई० डी०	-	
10.	उच्चतर योग्यता	-	
11.	आवेदक सामान्य दंत चिकित्सक है अथवा विशेषज्ञ दंत चिकित्सक है। यदि विशेषज्ञ दंत चिकित्सक है तो विशेषज्ञता संबंधी विभाग का नाम एवं अनुभव	-	
12.	स्थायी पता	-	
13.	पत्राचार का पता	-	
14.	आधार संख्या	-	
15.	यदि अभ्यर्थी संविदा पर बिहार सरकार में नियोजित है तो पदस्थापन स्थल संबंधी विवरणी	-	
16.	यदि पति/पत्नी बिहार सरकार के अन्तर्गत कार्यरत है, तो विवरणी	-	

17. संलग्न कागजातों की सूची (जो कागजात संलग्न है उसे  करें अन्यथा  करें)

1. मैट्रिक का मूल प्रमाण-पत्र
2. जन्म तिथि का मूल प्रमाण-पत्र
2. इंटर का मूल प्रमाण पत्र
3. बी०डी०एस० का मूल प्रमाण-पत्र
4. उच्चतर शिक्षा संबंधी प्रमाण पत्र यदि कोई हो
5. बिहार डेंटल काँसिल का निबंधन प्रमाण पत्र
6. आवासीय प्रमाण पत्र
7. जाति प्रमाण पत्र
8. क्रिमीलेयर संबंधी प्रमाण पत्र(यदि लागू हो, तो)
9. तीन फोटो (स्व-अभिप्रमाणित)
10. पूर्ण रूप से भरा हुआ सत्यापन प्रपत्र (एक मूलप्रति एवं एक छायाप्रति)
11. शपथ पत्र (अनुमंडलीय पदाधिकारी / कार्यपालक दण्डाधिकारी)
12. सिविल सर्जन कार्यालय द्वारा निर्गत स्वास्थ्य जाँच प्रमाण पत्र
13. बिहार लोक सेवा आयोग द्वारा जारी Admit Card की छायाप्रति

नोट :-उक्त वर्णित सभी मूल प्रमाण-पत्रों के साथ ही मूल प्रमाण-पत्रों की स्व० अभिप्रमाणित छायाप्रति (दो सेट) लाना सुनिश्चित किया जाय।

18 अभ्युक्ति

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर :-

नाम :-

रोल नं० :-

समक्ष.....

मैं डा० .....वल्द.....

स्थायी पता .....

.....पिन कोड.....

पत्राचार का पता .....

.....

.....पिन कोड.....

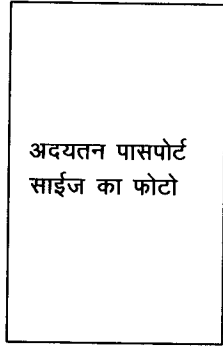
शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि :-

1. यह कि मैं चिकित्सा पदाधिकारी के पद पर नियुक्ति हेतु इच्छुक हूँ एवं नियुक्ति हेतु सहमति व्यक्त करता हूँ ।
2. यह कि चिकित्सा पदाधिकारी के पद पर नियुक्ति के उपरान्त बिहार सरकारी आचार नियमावली, 1976 के नियम 16 के आलोक में प्राईवेट व्यापार या नियोजन नहीं करेंगे ।
3. यह कि प्रथम प्रभार ग्रहण की तिथि से कम से कम देहाती क्षेत्र में तीन (तीन) वर्षों की लगातार सेवा अनिवार्य रूप से देंगे ।
4. यह कि दहेज नहीं लेने एवं दहेज नहीं देने की घोषणा करता हूँ ।
5. यह कि गैर व्यवसायिक भत्ता का मांग नहीं करेंगे ।
6. यह कि उपरोक्त शपथ पत्र घोषणा बिल्कुल सत्य है ।

शपथ कर्ता का हस्ताक्षर

### प्रपत्र-3

#### सत्यापन प्रपत्र



#### चेतावनी

1. इस सत्यापन प्रपत्र में गलत सूचना भरना अथवा वास्तविक तथ्य छिपाए जाने को अयोग्यता माना जायगा तथा तदनुसार अभ्यर्थी को सरकारी नौकारी के लिए अनुपयुक्त घोषित किया जा सकता है ।
  2. यदि इस प्रपत्र को पूरा करने व प्रस्तुत किये जाने के बाद अभ्यर्थी को हवालात में डाला गया हो, गिरफ्तार किया गया हो, उस पर मुकदमा चलाया गया हो, उस पर अर्थ दण्ड लगाया गया हो, उस पर कोई दोषारोपण हो, बहिष्कृत किया गया हो अथवा उसे दोष-मुक्त आदि किया गया हो तो इस आशय की सूचना तत्काल उस अधिकारी के भेजी जाय, जिसे यह सत्यापन प्रपत्र भेजा गया है। ऐसा न किये जाने पर यह माना जायगा कि अभ्यर्थी वास्तविक तथ्य छुपा रहा है।
  3. यदि व्यक्ति की सेवा के दौरान किसी भी समय यह पता चलता है कि उसने सत्यापन प्रपत्र में कोई गलत सूचना भरी है या स्वाभाविक तथ्यों को छुपाया है, तो उसकी सेवाएँ समाप्त की जा सकती है।
1. उपनामों सहित, यदि कोई हो, पूरा नाम (यदि आपने कभी अपने नाम अथवा, कुलनाम में अंशतः जोड़ा अथवा निकाला हो तो उसे विनिर्दिष्ट करें)

कुलनाम -

नाम-

अनुक्रमांक-

४६

2. वर्तमान पता अर्थात गाँव, थाना तथा जिला अथवा मकान नं० गली/स्ट्रीट/सड़क तथा शहर—

3. स्थायी पता—

(क) घर का पूरा पता अर्थात गाँव, थाना तथा जिला अथवा मकान नं० गली/स्ट्रीट/सड़क तथा शहर और जिला मुख्यालय का नाम—

(ख) यदि मूलतः पाकिस्तान/बंगलादेश (पूर्व पूर्वी पाकिस्तान) का निवासी है तो उस देश में रहने का पता तथा वहाँ से भारत आने का तारिख का उल्लेख करें।

4. गत पाँच वर्षों के दौरान उन स्थानों के ब्योरे दें, (आवास-अवधि सहित) जहाँ आपने एक समय में एक वर्ष से अधिक अवधि के लिए निवास किया हों। 21 वर्ष की आयु पूरा करने के बाद यदि आपने पाकिस्तान सहित अन्य देशों में एक वर्ष से अधिक के लिए निवास किया हो तो उन सभी स्थानों के भी ब्योरे प्रस्तुत करें ।

5. (क)

से	तक	आवास का पूरा पता (अर्थात गाँव थाना तथा जिला अथवा मकान नं० गली/स्ट्रीट/सड़क तथा शहर)	पूर्व कॉलम में उल्लिखित स्थान के जिला मुख्यालय का नाम
1	2	3	4

नाम	राष्ट्रीयता (जन्म और/अथवा अधिवास द्वारा)	जन्म स्थान	व्यवसाय(यदि सेवारत है तो पदनाम व कार्यालय का पता लिखे )	पत्राचार का वर्तमान पता (दिवंगत होने की स्थिति में अंतिम पता)	घर का स्थायी पता
1	2	3	4	5	6
(ख) पिता (उपनामों सहित यदि कोई हो)					
(ख) माँ					
(ग) पत्नी/पति					
(घ) भाई					
(ड.) बहन/बहनें					

6. उस पुत्र/पुत्रों और पुत्री/पुत्रियों के बारे में सूचना दें जो विदेश में रह रहे हैं:-

नाम	राष्ट्रीयता (जन्म और/अथवा अधिवास द्वारा)	जन्म स्थान	जिस देश में पढ़ रहे/रह रहे हैं, उसका पूरा पता	पूर्व कॉलम में उल्लिखित देश में कब से पढ़ रहे/रह रहे हैं।
1	2	3	4	5

7. राष्ट्रीयता

(क) जन्म तिथि -

(ख) वर्तमान आयु -

(ग) मैट्रिकुलेशन के प्रमाण-पत्र में दी गई आयु -

8. (क) जिले व राज्य का नाम सहित जन्म स्थान -

(ख) आप किस जिले व राज्य से सम्बद्ध है -

(ग) आपके पिता मूलतः किस जिले व राज्य से सम्बद्ध है -

9. (क) आपका धर्म—

(ख) क्या आप अनुसूचित जाति या अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ी जाति से सम्बद्ध है। जिससे सम्बद्ध हों उसका नाम लिखें —

10. 15वर्ष की आयु से जिन स्कूलों व कॉलेजों में शिक्षा प्राप्त की है, तारीख सहित उनका उल्लेख करते हुए शैक्षणिक योग्यता लिखें ।

पूरे पते सहित स्कूलों/कॉलेजों के नाम	स्कूल/कॉलेज में प्रवेश की तारीख	स्कूल/कॉलेज छोड़ने की तारीख	कौन-सी परीक्षा पास की

11. (क) क्या आप केन्द्र अथवा राज्य सरकार अथवा अर्द्ध-सरकारी निकाय अथवा स्वायत्त निकाय अथवा लोक उपक्रम अथवा निजी फर्म अथवा संस्थान में सेवारत है अथवा सेवारत रह चुके है। यदि हाँ तो सेवा की तारीख सहित पूर्ण व्योरा दें—

अवधि से तक	पदनाम, वेतन तथा सेवा की प्रकृति	नियोक्ता का पूरा नाम व पता	पूर्व सेवा छोड़ने के कारण

(ख) क्या पिछली सेवा भारत सरकार, राज्य सरकार/किसी उपक्रम के स्वामित्वाधीन अथवा भारत सरकार अथवा राज्य सरकार/स्वायत्त निकाय/विश्वविद्यालय/स्थानीय निकाय के नियंत्रणाधीन थी —

(ग) क्या आपने केन्द्रीय सिविल सेवा (अस्थायी सेवा) नियमावली, 1965 अथवा इसके अनुरूप नियमावली के तहत एक माह के नोटिस पर सेवा छोड़ी थी? क्या नोटिस दिये जाने अथवा सेवा समाप्त किये जाने से पूर्व बाद की तारीख में आपसे स्पष्टीकरण मांगा गया ।



12. (i) (क) क्या आपको कभी गिरफ्तार किया गया है ? हाँ/नहीं
- (ख) क्या कभी आप पर मुकदमा चला है ? हाँ/नहीं
- (ग) क्या कभी आपको हिरासत में रखा गया है ? हाँ/नहीं
- (घ) क्या कभी आपको नजरबंद किया गया है ? हाँ/नहीं
- (ङ.) क्या किसी विधि न्यायालय ने आप पर कभी अर्थ दण्ड डाला है? हाँ/नहीं
- (च) क्या कभी किसी विधि न्यायालय ने किसी अपराध के लिए आपको दोषी सिद्ध किया है ? हाँ/नहीं
- (छ) क्या कभी किसी विश्वविद्यालय अथवा किसी अन्य शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्थान में आपको किसी परीक्षा में बैठने से रोका है अथवा बहिष्कृत किया है ? हाँ/नहीं
- (ज) क्या कभी किसी लोक सेवा आयोग/कर्मचारी चयन आयोग ने अपने किसी परीक्षा/चयन से आपको बहिष्कृत/अयोग्य घोषित किया है? हाँ/नहीं
- (झ) क्या यह सत्यापन प्रपत्र भरने के समय किसी विधि न्यायालय में आपके विरुद्ध कोई मुकदमा लंबित है ? हाँ/नहीं
- (ञ) क्या यह सत्यापन प्रपत्र भरते समय किसी विश्वविद्यालय अथवा अन्य शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्थान में आपके विरुद्ध कोई मामला लंबित है ? हाँ/नहीं
- (ट) क्या सरकार के नियंत्रणाधीन अथवा अन्य किसी प्रशिक्षण संस्थान से आपको कार्यमुक्त किया गया/बहिष्कृत किया गया/निकाला गया? हाँ/नहीं
- (ii) यदि यह प्रपत्र भरते समय उपर्युक्त प्रश्नों का उत्तर हाँ है तो उस मुकदमें/गिरफ्तारी/हिरासत/अर्थ दण्ड/दण्डादेश/सजा आदि के बारे में और/अथवा किसी न्यायालय/विश्वविद्यालय/शैक्षणिक प्राधिकरण आदि में लंबित मुकदमें की प्रकृति के पूर्ण व्योरे दें ।
- (iii) नोट—(1) कृपया इस प्रपत्र के प्रारम्भ में लिखित चेतावनी को भी देखें ।
- (2) प्रत्येक प्रश्न का विशिष्ट उत्तर "हाँ" अथवा "नहीं" जैसा भी मामला हो, काट कर दिया जाय ।

13. अपने क्षेत्र के ऐसे दो व्यक्तियों के नाम अथवा हवाले लिखें जो आपको जानते हों—

(1)

(2)

14. मैं सत्यनिष्ठा से घोषित करता/करती हूँ कि मेरे मात्र एक जीवित पत्नी/पति है । मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार उपर्युक्त सूचना सही तथा पूर्ण है। मैं किन्हीं ऐसी परिस्थितियों से अवगत नहीं हूँ जिसके तहत मैं सरकारी नौकरी के अयोग्य माना/मानी जाऊँ ।

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

तारीख

स्थान

नाम—

अनुक्रमांक—

- (1) नियुक्ति करने वाले प्राधिकारी का नाम, पदनाम तथा पूरा पता
  
- (2) अभ्यर्थी द्वारा आवेदन किया गया वह पद, जिस पर नियुक्ति हेतु विचार किया जा रहा है।

.....