

प्रेषक,

जगदीश कुमार
विशेष कार्य पदाधिकारी।

सेवा में,

डा० अनिता कुमारी,
पिता/पति- रामानंद प्रसाद सिंह,
फ्लैट नं०-ए-204, बंसल टॉवर, आर०के० भट्टाचार्य रोड, पटना
जिला-पटना, पिन कोड-800001,
अनुक्रमांक-503116

पटना, दिनांक 27/02/2019

विषय : न्यायालय में माननीय उच्च न्यायालय, पटना द्वारा सी०डब्ल्यू०जे०सी० संख्या-19947/2018 (अनिता कुमारी बनाम् राज्य सरकार एवं अन्य) में दिनांक-04.01.2019 को पारित न्यायादेश के अनुपालन में बिहार लोक सेवा आयोग के विज्ञापन संख्या-05/2015 के आलोक में दन्त चिकित्सक (मूल कोटि) के नियुक्ति हेतु प्राप्त अनुशंसा के आलोक में काउन्सिलिंग निमित्त उपस्थित होने के संबंध में।

महाशय,

निदेशानुसार उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि माननीय उच्च न्यायालय पटना द्वारा सी०डब्ल्यू०जे०सी० संख्या-19947/2018 (अनिता कुमारी बनाम् राज्य सरकार एवं अन्य) में दिनांक-04.01.2019 को आदेश पारित किया गया है। माननीय उच्च न्यायालय द्वारा पारित आदेश के अनुपालन में बिहार लोक सेवा आयोग द्वारा विज्ञापन संख्या-05/2015 के आलोक में दन्त चिकित्सक (मूल कोटि) पर आपकी नियुक्ति की अनुशंसा समान्य श्रेणी में रिक्ति की उपलब्धता के शर्त पर विभाग को उपलब्ध कराया गया है तथा प्राप्त अनुशंसा की कंडिका-(7) के अन्तर्गत नियुक्ति पूर्व सफल अभ्यर्थियों का चरित्र तथा पूर्व वृत्त की जाँच के साथ शैक्षणिक योग्यता, जन्म तिथि एवं आरक्षण कोटि से संबंधित प्रमाण पत्रों एवं निबंधन प्रमाण पत्र की जाँच की जानी है।

तदनु रूप अनुरोध है कि विज्ञापन संख्या-05/2015 में वर्णित अर्हता एवं बिहार लोक सेवा आयोग से प्राप्त अनुशंसा के आलोक में निम्नांकित कागजातों के साथ दिनांक-01.03.2019 को समय 10.30 बजे पूर्वाह्न में स्वास्थ्य विभागीय सभाकक्ष में निर्धारित समयानुसार सभी वांछित मूल प्रमाण पत्र एवं उक्त प्रमाण पत्रों की स्व०-अभिप्रमाणित छायाप्रति (दो सेट) के साथ उपस्थित होने का कष्ट किया जाय।

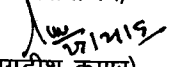
1. परीक्षा का प्रवेश पत्र
2. शैक्षणिक योग्यता का मूल प्रमाण पत्र (बी०डी०एस० एवं अन्य उच्चतर डिग्री यदि हो तो)
3. मैट्रिक का मूल प्रमाण पत्र (जन्म तिथि सत्यापन हेतु)
4. जाति प्रमाण पत्र
5. क्रिमीलेयर संबंधी प्रमाण पत्र
6. निवास प्रमाण पत्र
7. अनुभव प्रमाण पत्र (यदि हो)
8. बिहार डेन्टल कॉउन्सिल से निबंधन प्रमाण पत्र
9. तीन पासपोर्ट साईज फोटो
10. पूर्ण रूप से भरा हुआ विभागीय वेब-साईट पर अपलोड किया हुआ विहित सत्यापन प्रपत्र एवं जाँच पत्र
11. अनुमण्डल पदाधिकारी/कार्यपालक दण्डाधिकारी द्वारा निर्गत शपथ पत्र (शपथ पत्र का प्रारूप विभागीय वेब-साईट पर अपलोड) किया हुआ है।

काउंसिलिंग के दौरान समर्पित किये जाने वाले कागजातों की विस्तृत विवरणी को विभागीय वेब-साईट www.health.bih.nic.in से डाउनलोड किया जा सकता है।

उपरोक्त प्रस्ताव माननीय उच्च न्यायालय द्वारा सी०डब्ल्यू०जे०सी० सं० 20482/2018 में पारित अंतिम आदेश से प्रभावित होगा।

अनु०-संलग्न।

विज्ञासभाजन,


(जगदीश कुमार)

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 <input checked="" type="checkbox"/> करें अन्यथा <input type="checkbox"/> करें)																												
	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="205 293 570 331">1. मैट्रिक का मूल प्रमाण-पत्र</td> <td data-bbox="1119 293 1161 331"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 353 620 392">2. जन्म तिथि का मूल प्रमाण-पत्र</td> <td data-bbox="1119 353 1161 392"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 427 545 465">2. इंटर का मूल प्रमाण पत्र</td> <td data-bbox="1119 427 1161 465"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 501 639 539">3. बी०डी०एस० का मूल प्रमाण-पत्र</td> <td data-bbox="1119 501 1161 539"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 568 785 607">4. उच्चतर शिक्षा संबंधी प्रमाण पत्र यदि कोई हो</td> <td data-bbox="1119 568 1161 607"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 642 769 680">5. बिहार डेंटल काँसिल का निबंधन प्रमाण पत्र</td> <td data-bbox="1119 642 1161 680"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 716 498 754">6. आवासीय प्रमाण पत्र</td> <td data-bbox="1119 716 1161 754"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 790 456 828">7. जाति प्रमाण पत्र</td> <td data-bbox="1119 790 1161 828"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 864 796 902">8. क्रिमीलेयर संबंधी प्रमाण पत्र(यदि लागू हो, तो)</td> <td data-bbox="1119 864 1161 902"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 938 608 976">9. तीन फोटो (स्व-अभिप्रमाणित)</td> <td data-bbox="1119 938 1161 976"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 1012 1067 1050">10. पूर्ण रूप से भरा हुआ सत्यापन प्रपत्र (एक मूलप्रति एवं एक छायाप्रति)</td> <td data-bbox="1119 1012 1161 1050"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 1086 969 1124">11. शपथ पत्र (अनुमंडलीय पदाधिकारी/कार्यपालक दण्डाधिकारी)</td> <td data-bbox="1119 1086 1161 1124"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 1160 969 1198">12. सिविल सर्जन कार्यालय द्वारा निर्गत स्वास्थ्य जाँच प्रमाण पत्र</td> <td data-bbox="1119 1160 1161 1198"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="205 1234 969 1272">13. बिहार लोक सेवा आयोग द्वारा जारी Admit Card की छायाप्रति</td> <td data-bbox="1119 1234 1161 1272"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. मैट्रिक का मूल प्रमाण-पत्र	<input type="checkbox"/>	2. जन्म तिथि का मूल प्रमाण-पत्र	<input type="checkbox"/>	2. इंटर का मूल प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	3. बी०डी०एस० का मूल प्रमाण-पत्र	<input type="checkbox"/>	4. उच्चतर शिक्षा संबंधी प्रमाण पत्र यदि कोई हो	<input type="checkbox"/>	5. बिहार डेंटल काँसिल का निबंधन प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	6. आवासीय प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	7. जाति प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	8. क्रिमीलेयर संबंधी प्रमाण पत्र(यदि लागू हो, तो)	<input type="checkbox"/>	9. तीन फोटो (स्व-अभिप्रमाणित)	<input type="checkbox"/>	10. पूर्ण रूप से भरा हुआ सत्यापन प्रपत्र (एक मूलप्रति एवं एक छायाप्रति)	<input type="checkbox"/>	11. शपथ पत्र (अनुमंडलीय पदाधिकारी/कार्यपालक दण्डाधिकारी)	<input type="checkbox"/>	12. सिविल सर्जन कार्यालय द्वारा निर्गत स्वास्थ्य जाँच प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	13. बिहार लोक सेवा आयोग द्वारा जारी Admit Card की छायाप्रति	<input type="checkbox"/>
1. मैट्रिक का मूल प्रमाण-पत्र	<input type="checkbox"/>																												
2. जन्म तिथि का मूल प्रमाण-पत्र	<input type="checkbox"/>																												
2. इंटर का मूल प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>																												
3. बी०डी०एस० का मूल प्रमाण-पत्र	<input type="checkbox"/>																												
4. उच्चतर शिक्षा संबंधी प्रमाण पत्र यदि कोई हो	<input type="checkbox"/>																												
5. बिहार डेंटल काँसिल का निबंधन प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>																												
6. आवासीय प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>																												
7. जाति प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>																												
8. क्रिमीलेयर संबंधी प्रमाण पत्र(यदि लागू हो, तो)	<input type="checkbox"/>																												
9. तीन फोटो (स्व-अभिप्रमाणित)	<input type="checkbox"/>																												
10. पूर्ण रूप से भरा हुआ सत्यापन प्रपत्र (एक मूलप्रति एवं एक छायाप्रति)	<input type="checkbox"/>																												
11. शपथ पत्र (अनुमंडलीय पदाधिकारी/कार्यपालक दण्डाधिकारी)	<input type="checkbox"/>																												
12. सिविल सर्जन कार्यालय द्वारा निर्गत स्वास्थ्य जाँच प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>																												
13. बिहार लोक सेवा आयोग द्वारा जारी Admit Card की छायाप्रति	<input type="checkbox"/>																												
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

१२

अद्यतन पासपोर्ट
साईज का फोटो

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

5. (ख)

85

नाम	राष्ट्रीयता (जन्म और/अथवा अधिवास द्वारा)	जन्म स्थान	व्यवसाय(यदि सेवारत है तो पदनाम व कार्यालय का पता लिखें)	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 हैं -

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

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 हों तो सेवा की तारीख सहित पूर्ण ब्योरा 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 कमी गिरफ्तार किया गया है ? हाँ/नहीं
- (ख) क्या कमी आप पर मुकदमा चला है ? हाँ/नहीं
- (ग) क्या कमी आपको हिरासत में रखा गया है ? हाँ/नहीं
- (घ) क्या कमी आपको नजरबंद किया गया है ? हाँ/नहीं
- (ङ) क्या किसी विधि न्यायालय ने आप पर कमी अर्थ दण्ड डाला है ? हाँ/नहीं
- (च) क्या कमी किसी विधि न्यायालय ने किसी अपराध के लिए आपको दोषी सिद्ध किया है ? हाँ/नहीं
- (छ) क्या कमी 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 कमी 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 ।

४३

13. अपने क्षेत्र के ऐसे दो व्यक्तियों के नाम अथवा हवाले लिखे 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 किन्ही ऐसी परिस्थितियों से अवगत नहीं हूँ जिसके तहत मैं सरकारी नौकरी के अयोग्य माना/मानी जाऊँ ।

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

तारीख

स्थान

नाम—

अनुक्रमांक—

कार्यालय द्वारा भरा जाएगा

(3)

- (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।

.....