

॥ उपमहानिरीक्षक कारागार, उदयपुर-कोटा-अजमेर रेंज, उदयपुर ॥

॥ Dy. S.G. Police (Jail), Udaipur-Kota-Ajmer Range, Udaipur ॥

Tele & Fax No 0294-2483020

Email Id : digprisons-udkt-rj@nic.in, digrangeudaipur@gmail.com

क्रमांक:- उमनि/मु./प्रहरी भर्ती/2018-19/ 588

दिनांक: 14/2/2019

### आदेश

प्रहरी भर्ती 2018 में अस्थाई रूप से चयनित उदयपुर, कोटा, अजमेर, उदयपुर टी.एस.पी. मण्डल के समस्त अभ्यर्थी मेडिकल परीक्षण व दस्तावेज सत्यापन हेतु निम्नानुसार दिनांक 20.02.2019 से 22.02.2019 तक प्रातः 8:00 बजे उपमहानिरीक्षक कारागार रेंज कार्यालय उदयपुर पर अनिवार्य रूप से उपस्थित होंगे।

| क.सं. | मण्डल            | दिनांक     |
|-------|------------------|------------|
| 1     | उदयपुर           | 20.02.2019 |
| 2     | उदयपुर टी.एस.पी. | 20.02.2019 |
| 3     | कोटा             | 21.02.2019 |
| 4     | अजमेर            | 22.02.2019 |

चरित्र सत्यापन प्रपत्र के प्रत्येक कॉलम की सावधानी पूर्वक पूर्ति करके राजपत्रित अधिकारी अथवा सदस्य विधानसभा (एम.एल.ए.) से प्रमाणित करवाकर 02 प्रतियों में एवं जांच प्रपत्र स्वयं पूर्ण भरकर 02 प्रतियों में आवश्यक रूप से अपने साथ लेकर आवें, जो आप से मेडिकल जांच से पूर्व कार्यालय में प्राप्त किया जावेगा। (चरित्र सत्यापन प्रपत्र व जांच प्रपत्र विभागीय वेबसाइट पर उपलब्ध है।)

उक्त के अतिरिक्त निम्न मूल दस्तावेज एवं दो प्रमाणित प्रतियां अपने साथ लेकर आवें।  
01. मूल दस्तावेज (शैक्षणिक प्रमाण-पत्र, मूल निवास प्रमाण-पत्र, जाति प्रमाण-पत्र, टी.एस.पी. प्रमाण-पत्र, विवाह पंजीयन प्रमाण-पत्र, विधवा/परितक्ता प्रमाण-पत्र, भूतपूर्व सैनिक/राज्य सेवा से संबंधित दस्तावेज, आधार कार्ड व अन्य)

02. चरित्र प्रमाण-पत्र-2

03. पासपोर्ट साईज फोटो-6


04. संतान संबंधी घोषणा-पत्र (50 रुपये के नॉन ज्योडिशियल स्टाम्प पेपर)।

05. धूम्रपान/गुटखा संबंधी शपथ-पत्र (50 रुपये के नॉन ज्योडिशियल स्टाम्प पेपर)।

06. दहेज संबंधी शपथ-पत्र (50 रुपये के नॉन ज्योडिशियल स्टाम्प पेपर)।

07. अन्तिम अध्ययन चरित्र प्रमाण-पत्र।

08. एन.पी.एस. फार्म 03 प्रतियों में। (आधार कार्ड, पैन कार्ड, बैंक पास बुक 03 छायाप्रतियां)

  
उप महानिरीक्षक कारागार  
उदयपुर-कोटा-अजमेर रेंज,  
उदयपुर

आवेदक का हस्ताक्षर  
युक्त नवीनतम फोटो

## जांच-प्रपत्र

| रोल नं.                | आवेदन पत्र क्रमांक | चयनित मण्डल | मेरिट क्रमांक  |                      |             |                |                 |                      |
|------------------------|--------------------|-------------|----------------|----------------------|-------------|----------------|-----------------|----------------------|
|                        |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| आरक्षण वर्ग            |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| सामान्य                | पिछडा वर्ग         | एस.बी.सी.   | अनुसूचित जाति  | अनुसूचित जनजाति      | टी.एस.पी    |                |                 |                      |
|                        |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| मूल निवास व जन्म स्थान |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
|                        | राज्य              | जिला        | तहसील          | अन्य टिप्पणी         |             |                |                 |                      |
| मूल निवास              |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| जन्म स्थान             |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| अतिरिक्त श्रेणी        |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| महिला                  |                    |             | निःशक्त        |                      |             | भूतपूर्व सैनिक | उत्कृष्ट खिलाडी | एन.सी.सी.(सी.सर्टि.) |
| अविवाहित               | विवाहित            | विधवा       | विच्छिन्नविवाह | दृष्टिहीन/अल्पदृष्टि | मूक<br>बधिर | अस्थिविकृत     |                 |                      |
|                        |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| सेवारत कर्मचारी        |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
| राज्य सेवा कर्मचारी    |                    | पंचायती राज |                | अन्य कर्मचारी        |             |                |                 |                      |
|                        |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |
|                        |                    |             |                |                      |             |                |                 |                      |

14. आवेदक का पूरा नाम

(क) हिन्दी में :- श्री/श्रीमती/कुमारी.....

(ख) अंग्रेजी में (ब्लॉक लेटर्स में) Mr./Mrs./Miss.....

15. (अ) पिता का नाम..... (ब) माता का नाम.....

16. आवेदक की जन्म तिथि..... / ..... / .....

17. विज्ञप्ति में निर्धारित तिथि को आयु:- वर्ष..... माह..... दिन.....

18. नागरिकता.....

19. धर्म.....

20. वैवाहिक स्थिति

|          |         |            |       |       |              |
|----------|---------|------------|-------|-------|--------------|
| अविवाहित | विवाहित | परित्यक्ता | विधवा | विधुर | पुनर्विवाहित |
|          |         |            |       |       |              |
|          |         |            |       |       |              |

21. विवाह विवरण

| पति/पत्नी का नाम | विवाह तिथि | विवाह स्थान | पंजीयन संख्या | पंजीयन स्थान | पंजीयन अधिकारी |
|------------------|------------|-------------|---------------|--------------|----------------|
|                  |            |             |               |              |                |
|                  |            |             |               |              |                |

22. संतान विवरण

| जीवित पुत्र/पुत्री का नाम | जन्म दिनांक         |                      |
|---------------------------|---------------------|----------------------|
|                           |                     |                      |
|                           |                     |                      |
|                           |                     |                      |
|                           |                     |                      |
| कुल संतान संख्या          | 01.06.2002 से पूर्व | 01.06.2002 के पश्चात |
|                           |                     |                      |

23. पत्र-व्यवहार का पता मय मोबाईल/फोन नम्बर

.....  
 ..... मोबाईल नम्बर.....

24. स्थाई निवास का पूर्ण पता

.....  
 .....

25. शैक्षणिक योग्यता

| परीक्षा जो उत्तीर्ण की है | प्राप्तांक/कुल अंक | प्राप्तांको का प्रतिशत | श्रेणी | वर्ष | बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम |
|---------------------------|--------------------|------------------------|--------|------|----------------------------|
|                           |                    |                        |        |      |                            |
|                           |                    |                        |        |      |                            |
|                           |                    |                        |        |      |                            |
|                           |                    |                        |        |      |                            |

26. यदि आपको कभी दण्डित/पदच्युत /ब्लैकलिस्ट/विवर्जित किया गया हो तो उस परीक्षा का नाम, वर्ष एवं उसके कारण का उल्लेख करें।

.....  
—:आवेदक द्वारा शपथयुक्त घोषणा:—

मैं एतद् द्वारा शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र की सभी प्रविष्टियां व संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य व सम्पूर्ण है। मैंने कोई तथ्य नहीं छिपाया है। यदि मेरे द्वारा दी गई कोई सूचना झूठी या गलत पायी जाये तो मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही की जा सकती है।

स्थान  
दिनांक

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

सत्यापन प्रपत्र

| 1. | पूरा नाम,<br>उर्फ यदि कोई है। (कृपया यह भी अंकित करें<br>यदि आपने किसी स्तर पर अपने नाम अथवा उप<br>नाम के किसी हिस्से को परिवर्तित किया है/छोड़ा<br>है/जोड़ा है। | नाम                | उपनाम                                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|
| 2. | वर्तमान पूरा पता:<br>मकान नं. .... गली/मार्ग .....<br>मोहल्ला ..... गांव .....<br>पोस्ट आफिस ..... थाना .....<br>जिला- ....., राज्य .....                        |                    |                                         |
| 3. | स्थायी निवास का पूरा पता :<br>मकान नं. .... गली/मार्ग .....<br>मोहल्ला ..... गांव .....<br>पोस्ट आफिस ..... थाना .....<br>जिला- ....., राज्य .....               |                    |                                         |
| 4. | उन स्थानों का विवरण जहां आप गत पांच वर्षों में<br>एक से अधिक वर्ष तक रहे                                                                                         | निवास का पूरा पता- | गली/मोहल्ला/मार्ग, थाना, गांव/शहर, जिला |
|    | अवधि:                                                                                                                                                            |                    |                                         |
|    | दिनांक            से            तक                                                                                                                               |                    |                                         |
|    | दिनांक            से            तक                                                                                                                               |                    |                                         |
|    | दिनांक            से            तक                                                                                                                               |                    |                                         |
|    | दिनांक            से            तक                                                                                                                               |                    |                                         |
| 5. | पिता का पूरा नाम :                                                                                                                                               | .....              | .....                                   |
|    | वर्तमान डाक का पता:                                                                                                                                              |                    | .....                                   |
|    | पिता का स्थायी निवास स्थान का पता:                                                                                                                               |                    | .....                                   |
| 6. | अभ्यर्थी की जन्म की सही दिनांक:                                                                                                                                  | .....              | .....                                   |
| 7. | जन्म का स्थान :                                                                                                                                                  | गांव/शहर .....     | जिला .....<br>राज्य .....               |
| 8. | (क) धर्म अंकित करें                                                                                                                                              | .....              | .....                                   |



|     |                                                                                                                                                                                    |                |                                  |                     |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|---------------------|
|     | (ख) क्या आप अनुसूचित जाति/जनजाति अथवा अन्य पिछड़ा वर्ग के सदस्य हैं हाँ अथवा नहीं में उत्तर दें। यदि उत्तर हाँ है तो अनुसूचित जाति/जनजाति अथवा अन्य पिछड़ा वर्ग का नाम अंकित करें। | .....          |                                  |                     |
| 9.  | शैक्षणिक योग्यताएं- शिक्षा का स्थान, अवधि तथा स्कूल/महाविद्यालय/ विश्व विद्यालय का पूरा नाम                                                                                        | प्रवेश दिनांक  | छोड़ने की दिनांक                 | उत्तीर्ण की परीक्षा |
|     | 1.                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                     |
|     | 2.                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                     |
|     | 3.                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                     |
|     | 4.                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                     |
|     | 5.                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                     |
|     | 6.                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                     |
| 10. | यदि आप कभी नियोजित रहे हैं तो विवरण अंकित करें।                                                                                                                                    |                |                                  |                     |
|     | पदनाम या पद तथा कार्य का विवरण                                                                                                                                                     | अवधि           | कार्यालय/फर्म/संस्था का पूरा पता |                     |
| 11. | (क) क्या आपके विरुद्ध थाने अथवा न्यायालय में कोई फौजदारी/आपराधिक प्रकरण दर्ज हुआ है? यदि हाँ तो प्रकरण का पूर्ण विवरण एवं वर्तमान स्थिति का विवरण अंकित करें                       | .....<br>..... |                                  |                     |
|     | (ख) क्या आपको किसी अपराध के लिए न्यायालय द्वारा दंडित किया गया है? यदि उत्तर हाँ में है तो दण्ड एवं सजा अवधि का पूर्ण विवरण दें।                                                   | .....<br>..... |                                  |                     |
| 12. | अपने क्षेत्र के दो उत्तरदायी व्यक्तियों के नाम एवं पूर्ण पता अंकित करें जो आपको जानते हों।                                                                                         | (1)            |                                  |                     |
|     |                                                                                                                                                                                    | (2)            |                                  |                     |

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर लिखी हुई सूचनाएं मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण हैं अगर इनमें से कोई सूचना गलत पाई गई तो मैं राज्य सेवा से बर्खास्त किये जाने के लिये उत्तरदायी होऊंगा।

हस्ताक्षर अभ्यर्थी

(किसी भी सरकारी/बोर्ड/संस्थान के राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित करावें)

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/श्रीमती/कुमारी/.....

पुत्र/पुत्री/पत्नी/..... को गत..... वर्षों/महीनों से जानता हूँ एवं इनके द्वारा उपलब्ध कराई गई सूचना सही है।

हस्ताक्षर मय सौल

