



कर्मचारी चयन आयोग/ Staff Selection Commission

वेबसाइट/Website: www.ssc.gov.in

हेल्पलाइन नम्बर/Helpline No: 1800-309-3063

ई-मेल आई डी/Email Id: helpdesk-ssc@ssc.nic.in

Aadhaar

Regional Office: KKR

ई-प्रवेश प्रमाणपत्र / e-ADMISSION CERTIFICATE

मल्टी टास्किंग (नैर-तकनीकी) स्टाफ एवं हवलदार (सीबीआईसी एवं सीबीएन) परीक्षा, 2025 (सीबीई)

Multi-Tasking (Non-Technical) Staff and Havaldar (CBIC & CBN) Examination, 2025 (CBE)

अनुक्रमांक Roll Number	925270015126	रजि. सं. Registration No	10005714508	
परीक्षा के लिए पासवर्ड Password for Examination	11072004	भाषा Language	02 - English	
प्रतिपूरक समय के लिए पात्रता Eligible for Compensatory Time	No	पहचान के निशान Identification Mark	BLACK MOLE ON RIGHT HAND	
उम्मीदवार का नाम / Candidate's Name	उम्मीदवार का नया नाम / Candidate's New Name		लिंग/ Gender	
ALOK SHARMA				Male
जन्म तिथि / Date of Birth	श्रेणी / Category	विषय / Subject	स्क्राइब विकल्प / Scribe Option	
11/07/2004	OBC	NA	No	

उम्मीदवार का पता / Candidate's Address

5 VISHWAKARMA NILAYA 2ND CROSS BALAJI LAYOUT MARATHAHALLI BANGALORE
NORTH Bengaluru 560037 - Karnataka

परीक्षा की तिथि और समय / Date & Time of Examination	उपस्थित होने का समय / Reporting Time	प्रवेश बंद होने का समय / Entry Closing Time
05/02/2026 04:30 PM To 06:00 PM (shift - III)	03:00 PM	04:00 PM

परीक्षा केन्द्र / Examination Venue

170202 - CAMBRIDGE INSTITUTE OF TECHNOLOGY, T C PALYA SIGNAL, K R PURAM, BASAVANAPURA MAIN ROAD, GAYATHRI LAYOUT, KRISHNARAJAPURAM, BENGALURU, KARNATAKA - 560036

(परीक्षा स्थल पर निरीक्षक की उपस्थिति में भरा जाना है)/(TO BE FILLED IN THE EXAMINATION VENUE IN THE PRESENCE OF INVIGILATOR)

लॉगिन के पश्चात कंप्यूटर स्क्रीन पर "Other Important Instructions" में लिखे प्रमाणन वक्तव्य को अपनी हस्तालिपि में लिखें और अपने हस्ताक्षर करें।
After login, write the certification statement shown on Computer Screen under "Other important instructions" in your own hand writing and put your signature (दृष्टि बाधित उम्मीदवारों को इससे छूट है / Visually Handicapped (VH) / Both Arms Affected (BA) candidates are exempted).

कृपया अपनी माता का नाम लिखें/

Please write your Mother's Name

(केंद्र पर्यवेक्षक के सील/हस्ताक्षर) (Seal/Signature of Venue Head)	(उम्मीदवार के हस्ताक्षर) (Signature of the Candidate) (आवेदन पत्र पर किये गये हस्ताक्षर के समान) (in same style as in application form)	उम्मीदवार के बाएं हाथ के अंगूठे का निशान Left Hand Thumb Impression of the Candidate	निरीक्षक का नाम एवं हस्ताक्षर Name & Signature of the Invigilator
--	--	---	--

ALOK SHARMA

925270015126



Part	Subject	Number of Questions	Maximum Marks	Total Duration of Examination
Session I				45 Minutes (60 Minutes for the candidates eligible for use of scribe as per Para 8 of the notice).
I	Numerical and Mathematical Ability	20	60	
II	Reasoning Ability and Problem Solving	20	60	
Session II				45 Minutes (60 Minutes for the candidates eligible for use of scribe as per Para 8 of the notice).
I	General Awareness	25	75	
II	English Language and Comprehension	25	75	