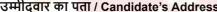


| परीक्षा तिथि / E <mark>xam D</mark> ate | उपस्थित होने का समय / Reporting Time | प्रवेश बंद होने का समय / Entry Closing Time |
|---|--------------------------------------|---|
| 24-09 <mark>-20</mark> 24 | 11:15 AM | 12:00 PM |
| | | |

| उम्मीदवार का नाम / Candi <mark>date</mark> 's Name | उम्मीदवार का नया या बदला हुआ नाम <i>।</i> Candidate's New or Changed Name | लिंग/ Gender |
|---|--|--------------|
| PARAS SINGH | | Male |
| जन्म तिथि/ Date of Birth | श्रेणी/ Category | |
| 05-11-1999 | SC | |
| 0 | | |





| परीक्षा की तिथि और समय / Date &Time of Examination | परीक्षा केन्द्र / Examination Venue | | |
|--|--|--|--|
| 24-09-2024 12.30 PM To 01.30 PM | Pawan Ganga Educational Centre 1 C/O Ganga International School, Hiran Kudna, Rohtak Road, New Delhi, Delhi, India, 110041 | | |

| वेबसाइट: sscnr.nic.in े हेल्पलाइन नम्बर : 011-2436334: इमेल आईडी : enquirysscnr@९ | 왕기) 3 gmail.com | STAFF SELECTION COMMISSION(Northern Region Website: sscnr.nic.in Helpline No.: 011-24363343 Email Id: enquirysscnr@gmail.com | | | |
|---|---|---|---|--|---|
| | ई-प्रवेश प्रमाणपत्र / e-ADI | | TE | | |
| СОМВ | संयुक्त स्नातक स्तराय INED GRADUATE LEVE | परीक्षा, 2024 (चरण-।) L EXAMINATIO | N, 2024 (TIER-I) |) | |
| | | रजि. सं. : Registra | रजि. सं. : Registration No: 10008315815 | | |
| अनुक्रमांक सं. : | | प्रलिपिक व | प्रलिपिक के लिए विकल्प: | | |
| Roll No. : (यूजर आई डी के रूप में प्र (to be used as User ID) | 2201334911 योग करें) | Opted for Scribe: उम्मीदवार द्वारा चुनी गई भाषा: | | | |
| परीक्षा के लिए पासवर्ड | | | e <mark>chosen by the</mark> ca | ndidate: | |
| Password : पहचान के निशान Identification Mark : BETWEEN BOTH EYES | 05111999 MARK | | समय के <mark>लिए पात्रता:</mark> or Compensatory T | ime: NO | |
| परीक्षा तिथि / Exam Date | उपस्थित होने का समय <i>।</i> ह | Reporting Time | प्रवेश बंद होने क | T समय / Entry C | losing Time |
| 24-09-2024 | 11:15 AN | | | 12:00 PM | |
| उम्मीदवार का नाम / Candi <mark>date's Name</mark> | उम्मीदवार का नया या बदला Candidate's New or Char | हुआ नाम / ged Name | लिंग/ Gender | | |
| PARAS SINGH | | | Male | | |
| जन्म तिथि/ Date of Birth | श्रेणी | / Category | 4.1 | 693 | 19 |
| 05-11-1999 | | SC | | | 0 10. |
| PIN:110085 | | | | Par | <u>u2</u> |
| परीक्षा की तिथि और समय। | Date &Time of Examination | | परीक्षा केन्द्र / Examir | nation Venue | |
| | 9-2024 To 01.30 PM | C/O Ganga Intern | Pawan Ganga Educat ational School, Hiran k Delhi, India, 1 | Kudna, Rohtak Roa | ad, New Delhi |
| | | | | | |
| 12.30 PM अभ्यर्थि | यों के लिए विशिष्ट निर्देश/SPECIA | | | | |
| 12.30 PM अभ्यर्थी, जो स्क्राइब सुविधा/लिखने की गति व अनुबंध-। एवं अनुबंध-।। के प्रोफार्मा के अनुसार शिक्षा स्थल पर अवश्य लानी होगी। CANDIDATE AVAILING SCRIBE FACIL DRIGINAL MEDICAL CERTIFICATE WITI JEALTH CARE INSTITUTE AS PER PRO JENUE. | ही शारीरिक सीमा के कारण प्रति घंटे 20 मिनट सरकारी स्वास्थ्य देखभाल संस्थान के मुख्य चि ITY / COMPENSATORY TIME OF 20 MIN H A PHOTOCOPY FROM THE CHIEF ME FORMA AT ANNEXURE-IA AND ANNEX | का प्रतिपूरक समय का लाभ केत्सा अधिकारी/सिविल सर्ज UTES PER HOUR DUE TO DICAL OFFICER/CIVIL SI URE-IIA/ANNEXURE-I AN | उठाना चाहते हैं उनको परीक्ष न/चिकित्सा अधीक्षक से मूल रि DPHYSICAL LIMITATION JRGEON/MEDICAL SUPE D ANNEXURE-II OF THE I | ा विज्ञप्ति के अनुबंध-IA वेकित्सा प्रमाण पत्र के स OF WRITING SPEED RINTENDENT OF A NOTICE OF EXAMIN | , MUST BRING GOVERNMENT ATION AT EXA |
| अभ्यर्थी, जो स्क्राइब सुविधा/लिखने की गति व अनुबंध-। एवं अनुबंध-॥ के प्रोफार्मा के अनुसार रिक्षा स्थल पर अवश्य लानी होगी। E CANDIDATE AVAILING SCRIBE FACIL DRIGINAL MEDICAL CERTIFICATE WITH HEALTH CARE INSTITUTE AS PER PRO VENUE. . उम्मीदवार को एक मूल फोटो पहचान पत्र ले जा original photo identity card having the same १. यदि फोटो पहचान पत्र में वही जन्मतिथि (तिथि, हो अवश्य ले जाना होगा। f photo identity card do idditional certificate (in original) as proof o १. In case of mismatch in the Date of Birth o appear in the examination. Idश प्रमाण पत्र और फोटो आईडी / जन्म तिथि के | हो शारीरिक सीमा के कारण प्रति घंटे 20 मिनट सरकारी स्वास्थ्य देखभाल संस्थान के मुख्य चि ITY / COMPENSATORY TIME OF 20 MIN H A PHOTOCOPY FROM THE CHIEF ME FORMA AT ANNEXURE-IA AND ANNEX ना चाहिए जिसमें जन्म तिथि (तिथि, माह और वर्ष र e Date of Birth (including Date, Month & Yo माह और वर्ष सहित) नहीं है जैसा कि प्रवेश पत्र में bes not have the same Date of Birth (including | का प्रतिपूरक समय का लाभ केत्सा अधिकारी/सिविल सर्ज- UTES PER HOUR DUE TO DICAL OFFICER/CIVIL SI URE-IIA/ANNEXURE-I AN सहित) एक ही जन्म तिथि हो, जै- sar) as printed on the Admi उल्लिखित है, तो उम्मीदवार को ling Date, Month & Year) a d photo ID/the certificate br तिथि में बेमेल होने की स्थिति में, दोबारा रोल नंबर नहीं दिया ज | उठाना चाहते हैं उनको परीक्ष त/चिकित्सा अधीक्षक से मूल ि D PHYSICAL LIMITATION JRGEON/MEDICAL SUPE D ANNEXURE-II OF THE I सा कि प्रवेश प्रमाण पत्र पर मुद्रित ssion Certificate. अपनी जन्मतिथि के प्रमाण के रू s mentioned in the admit ca ought in support of Date of उम्मीदवार को परीक्षा में शामिल | ा विज्ञप्ति के अनुबंध-IA वेकित्सा प्रमाण पत्र के स OF WRITING SPEED RINTENDENT OF A O NOTICE OF EXAMIN. त किया गया है Candida हप में एक अतिरिक्त प्रमाप ard then the candidate w | gOVERNMENT ATION AT EXAI te must carry ar ण पत्र (मूल रूप में must carry an will not be allowe |
| अभ्यर्थी, जो स्क्राइब सुविधा/लिखने की गति व अनुबंध-। एवं अनुबंध-॥ के प्रोफार्मा के अनुसार रिक्षा स्थल पर अवश्य लानी होगी। E CANDIDATE AVAILING SCRIBE FACIL DRIGINAL MEDICAL CERTIFICATE WITH HEALTH CARE INSTITUTE AS PER PRO VENUE. . उम्मीदवार को एक मूल फोटो पहचान पत्र ले जा original photo identity card having the same १. यदि फोटो पहचान पत्र में वही जन्मतिथि (तिथि, हो अवश्य ले जाना होगा। f photo identity card do idditional certificate (in original) as proof o १. In case of mismatch in the Date of Birth o appear in the examination. Idश प्रमाण पत्र और फोटो आईडी / जन्म तिथि के | हो शारीरिक सीमा के कारण प्रति घंटे 20 मिनट सरकारी स्वास्थ्य देखभाल संस्थान के मुख्य चि ITY / COMPENSATORY TIME OF 20 MIN H A PHOTOCOPY FROM THE CHIEF ME IFORMA AT ANNEXURE-IA AND ANNEX ना चाहिए जिसमें जन्म तिथि (तिथि, माह और वर्ष र e Date of Birth (including Date, Month & Yo माह और वर्ष सहित) नहीं है जैसा कि प्रवेश पत्र में bes not have the same Date of Birth (include f his/her Date of Birth. mentioned in the Admission Certificate and समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म प से रखा जाना चाहिए। खो जाने की स्थित में result. Roll Numbers cannot be given a | का प्रतिपूरक समय का लाभ केत्सा अधिकारी/सिविल सर्ज- UTES PER HOUR DUE TO DICAL OFFICER/CIVIL SI URE-IIA/ANNEXURE-I AN सहित) एक ही जन्म तिथि हो, जै- sar) as printed on the Admi उल्लिखित है, तो उम्मीदवार को ling Date, Month & Year) a d photo ID/the certificate br तिथि में बेमेल होने की स्थिति में, दोबारा रोल नंबर नहीं दिया ज | उठाना चाहते हैं उनको परीक्ष त/विकित्सा अधीक्षक से मूल वि DPHYSICAL LIMITATION JRGEON/MEDICAL SUPE D ANNEXURE-II OF THE I सा कि प्रवेश प्रमाण पत्र पर मुद्रित ssion Certificate. अपनी जन्मतिथि के प्रमाण के रू s mentioned in the admit ca ought in support of Date of उम्मीदवार को परीक्षा में शामिल तायेगा | ा विज्ञप्ति के अनुबंध-IA वेकित्सा प्रमाण पत्र के स OF WRITING SPEED RINTENDENT OF A O NOTICE OF EXAMIN. त किया गया है Candida हप में एक अतिरिक्त प्रमाप ard then the candidate w | n, MUST BRING GOVERNMENT ATION AT EXA te must carry an or पत्र (मूल रूप में must carry an will not be allowed जाएगी। |
| अभ्यर्थी, जो स्क्राइब सुविधातिखने की गति व अनुबंध-। एवं अनुबंध-॥ के प्रोफार्मा के अनुसार रिक्षा स्थल पर अवश्य लानी होगी। E CANDIDATE AVAILING SCRIBE FACIL DRIGINAL MEDICAL CERTIFICATE WITH BEALTH CARE INSTITUTE AS PER PRO VENUE. . उम्मीदवार को एक मूल फोटो पहचान पत्र ले जा original photo identity card having the same शे. यदि फोटो पहचान पत्र में वही जन्मतिथि (तिथि, अवश्य ले जाना होगा। If photo identity card do idditional certificate (in original) as proof o b. In case of mismatch in the Date of Birth of appear in the examination. Idेश प्रमाण पत्र और फोटो आईडी / जन्म तिथि के . प्रवेश पत्र को अंतिम परिणाम तक सुरक्षित रू Admit card must be kept safely till final | हो शारीरिक सीमा के कारण प्रति घंटे 20 मिनट सरकारी स्वास्थ्य देखभाल संस्थान के मुख्य चि ITY / COMPENSATORY TIME OF 20 MIN H A PHOTOCOPY FROM THE CHIEF ME IFORMA AT ANNEXURE-IA AND ANNEX ना चाहिए जिसमें जन्म तिथि (तिथि, माह और वर्ष र e Date of Birth (including Date, Month & Yo माह और वर्ष सहित) नहीं है जैसा कि प्रवेश पत्र में bes not have the same Date of Birth (include f his/her Date of Birth. mentioned in the Admission Certificate and समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म प्र से रखा जाना चाहिए। खो जाने की स्थिति में result. Roll Numbers cannot be given a | का प्रतिपूरक समय का लाभ केत्सा अधिकारी/सिविल सर्ज- UTES PER HOUR DUE TO DICAL OFFICER/CIVIL SI URE-IIA/ANNEXURE-I AN सहित) एक ही जन्म तिथि हो, जै- क्ष्म) as printed on the Admi उल्लिखित है, तो उम्मीदवार को ding Date, Month & Year) a d photo ID/the certificate br तिथि में बेमेल होने की स्थिति में, दोबारा रोल नंबर नहीं दिया ज् | उठाना चाहते हैं उनको परीक्ष त/चिकित्सा अधीक्षक से मूल वि D PHYSICAL LIMITATION JRGEON/MEDICAL SUPE D ANNEXURE-II OF THE I सा कि प्रवेश प्रमाण पत्र पर मुद्रित ssion Certificate. अपनी जन्मतिथि के प्रमाण के रू s mentioned in the admit ca ought in support of Date of उम्मीदवार को परीक्षा में शामिल वायेगा। | ा विज्ञप्ति के अनुबंध-IA वेकित्सा प्रमाण पत्र के स DEF WRITING SPEED RINTENDENT OF A O NOTICE OF EXAMIN. If किया गया है Candida To में एक अतिरिक्त प्रमा and then the candidate w I होने की अनुमति नहीं दी प्रश्नों की संख्या / No. of | n, MUST BRING GOVERNMENT ATION AT EXA te must carry ar or पत्र (मूल रूप में must carry an vill not be allowe जाएगी। |
| अभ्यर्थि अभ्यर्थी, जो स्क्राइब सुविधा/लिखने की गति व अनुबंध-। एवं अनुबंध-॥ के प्रोफार्मा के अनुसार शिक्षा स्थल पर अवश्य लानी होगी। CANDIDATE AVAILING SCRIBE FACIL DRIGINAL MEDICAL CERTIFICATE WITI BEALTH CARE INSTITUTE AS PER PRO /ENUE. . उम्मीदवार को एक मूल फोटो पहचान पत्र ले जा गंग्डांगव। photo identity card having the same. . यदि फोटो पहचान पत्र में वही जन्मतिथि (तिथि, ; स्वश्य ले जाना होगा। If photo identity card do idditional certificate (in original) as proof o b. In case of mismatch in the Date of Birth o appear in the examination. iवेश प्रमाण पत्र और फोटो आईडी / जन्म तिथि के प्रवेश पत्र को अंतिम परिणाम तक सुरक्षित रू प्रवेशा पत्र को अंतिम परिणाम तक सुरक्षित रू प्रवेशा पत्र को अंतिम परिणाम तक सुरक्षित रू प्रवेशा पत्र को अंतिम परिणाम तक सुरक्षित रू | हो शारीरिक सीमा के कारण प्रति घंटे 20 मिनट सरकारी स्वास्थ्य देखभाल संस्थान के मुख्य चि । ITY / COMPENSATORY TIME OF 20 MIN H A PHOTOCOPY FROM THE CHIEF ME FORMA AT ANNEXURE-IA AND ANNEX ना चाहिए जिसमें जन्म तिथि (तिथि, माह और वर्ष रहे e Date of Birth (including Date, Month & You have the same Date of Birth (including his/her Date of Birth). mentioned in the Admission Certificate and समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म । प्रमार्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म । पर से रखा जाना चाहिए। खो जाने की स्थिति में result. Roll Numbers cannot be given as (A) सामान्य बुद्धिम् Reasoning (B) सामान्य जानव | का प्रतिपूरक समय का लाभ केत्सा अधिकारी/सिविल सर्ज UTES PER HOUR DUE TO DICAL OFFICER/CIVIL SI URE-IIA/ANNEXURE-I AN सिहत) एक ही जन्म तिथि हो, जै- ध्वा) as printed on the Admi उल्लिखित है, तो उम्मीदवार को ling Date, Month & Year) a d photo ID/the certificate br तिथि में बेमेल होने की स्थिति में, दोबारा रोल नंबर नही दिया प्र gain if lost. विषय / Subj | उठाना चाहते हैं उनको परीक्ष न/चिकित्सा अधीक्षक से मूल ि D PHYSICAL LIMITATION JRGEON/MEDICAL SUPE D ANNEXURE-II OF THE I सा कि प्रवेश प्रमाण पत्र पर मुद्रित ssion Certificate. अपनी जन्मतिथि के प्रमाण के रू s mentioned in the admit ca ought in support of Date of उम्मीदवार को परीक्षा में शामिल तायेगा ect | ा विज्ञप्ति के अनुबंध-IA विकत्सा प्रमाण पत्र के स OF WRITING SPEED RINTENDENT OF A O NOTICE OF EXAMINA त किया गया है Candida ह्य में एक अतिरिक्त प्रमाप and then the candidate w होने की अनुमति नहीं दी प्रश्नों की संख्या / No. of Questions | n, MUST BRING GOVERNMENT ATION AT EXA te must carry an or पत्र (मूल रूप में e must carry an vill not be allowe जाएगी। अधिकतम अंव / Max. Mark |
| अभ्यर्थी, जो स्क्राइब सुविधातिखने की गति व अनुबंध-। एवं अनुबंध-॥ के प्रोफार्मा के अनुसार रिक्षा स्थल पर अवश्य लानी होगी। E CANDIDATE AVAILING SCRIBE FACIL DRIGINAL MEDICAL CERTIFICATE WITH BEALTH CARE INSTITUTE AS PER PRO VENUE. . उम्मीदवार को एक मूल फोटो पहचान पत्र ले जा original photo identity card having the same शे. यदि फोटो पहचान पत्र में वही जन्मतिथि (तिथि, शेवश्य ले जाना होगा। If photo identity card do idditional certificate (in original) as proof o so. In case of mismatch in the Date of Birth of appear in the examination. Idेश प्रमाण पत्र और फोटो आईडी / जन्म तिथि के अर्वेश पत्र को अंतिम परिणाम तक सुरक्षित रू Admit card must be kept safely till final | हो शारीरिक सीमा के कारण प्रति घंटे 20 मिनट सरकारी स्वास्थ्य देखभाल संस्थान के मुख्य चि । ITY / COMPENSATORY TIME OF 20 MIN H A PHOTOCOPY FROM THE CHIEF ME FORMA AT ANNEXURE-IA AND ANNEX ना चाहिए जिसमें जन्म तिथि (तिथि, माह और वर्ष रहे e Date of Birth (including Date, Month & You have the same Date of Birth (including his/her Date of Birth) mentioned in the Admission Certificate and समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म । समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म । समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म । समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म । समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म । (A) सामान्य बुद्धिम Reasoning (B) सामान्य जानव (C) परिमाणात्मक | का प्रतिपूरक समय का लाभ केत्सा अधिकारी/सिविल सर्ज UTES PER HOUR DUE TO DICAL OFFICER/CIVIL SI URE-IIA/ANNEXURE-I AN सिहत) एक ही जन्म तिथि हो, जै- ध्वा) as printed on the Admi उल्लिखित है, तो उम्मीदवार को ling Date, Month & Year) a d photo ID/the certificate br तिथि में बेमेल होने की स्थिति में, दोबारा रोल नंबर नही दिया च gain if lost. विषय / Subj | उठाना चाहते हैं उनको परीक्ष न/चिकित्सा अधीक्षक से मूल ि D PHYSICAL LIMITATION JRGEON/MEDICAL SUPE D ANNEXURE-II OF THE I सा कि प्रवेश प्रमाण पत्र पर मुद्रित ssion Certificate. अपनी जन्मतिथि के प्रमाण के रू s mentioned in the admit ca ought in support of Date of उम्मीदवार को परीक्षा में शामिल बायेगा ect | ा विज्ञप्ति के अनुबंध-IA विकत्सा प्रमाण पत्र के स विकत्सा प्रमाण पत्र के स OF WRITING SPEED RINTENDENT OF A O NOTICE OF EXAMIN. I किया गया है Candida I किया गया है Candida I किया गया है Candida Birth, the candidate w I होने की अनुमित नहीं दी प्रश्नों की संख्या / No. of Questions 25 | , MUST BRING GOVERNMENT ATION AT EXAL te must carry ar or पत्र (मूल रूप में) e must carry an vill not be allowe जाएगी। अधिकतम अंद / Max. Marks |

STAFF SELECTION COMMISSION STAFF SELECTION COMM