

**CONFIDENTIAL**

प्राथमिकता  
**PRIORITY**

अनुक्रमांक  
Roll No. \_\_\_\_\_

मूल / एसएससी Original/SSC

रक्षा मंत्रालय

डीजीएफएमएस कार्यालय  
**MINISTRY OF DEFENCE  
OFFICE OF THE DGAFMS**

विस्तृत सत्यापन के लिए साक्ष्यांकन फार्म  
**ATTESTATION FORM  
FOR DETAILED VERIFICATION**

हाल ही का, पासपोर्ट  
आकार का हस्ताक्षरित  
फोटो चिपकाएं  
Affix signed passport  
size copy of recent  
photograph

**चेतावनी  
WARNING**

1. साक्ष्यांकन फार्म में गलत सूचना देना अथवा किसी भी तथ्यात्मक सूचना को छिपाना निरर्थक होगी और अस्थायी को, सरकारी रोजगार के लिए अयोग्य समझा जाएगा।  
The furnishing of false information or suppression of any factual information in the Attestation Form would be a disqualification and is likely to render the candidate unfit for employment under the Government.
2. यदि, इस फार्म को भरने और प्रस्तुत करने के पश्चात् नजरबंद किया जाता है, दोषी ठहराया जाता है, रोका जाता है तो इसका ब्योरा तत्काल सशस्त्र सेना चिकित्सा सेवा महानिदेशालय को अथवा उस प्राधिकारी को जिसे पहले साक्ष्यांकन फार्म भेजा गया है, जैसी भी स्थिति हो, को भेजा जाए, ऐसा न करने पर समझा जाएगा कि तथ्यात्मक जानकारी (सूचना) को छिपाया गया है।  
If detained, convicted, debarred, etc. subsequent to the completion and submission of this form, the details should be communicated immediately in the Directorate General Armed Forces Medical Services or authority to whom the attestation form has been sent earlier, as the case may be, failing which it will be deemed to be a suppression of factual information.
3. यदि किसी व्यक्ति की सेवा के दौरान यह पता चलता है कि साक्ष्यांकन फार्म में गलत सूचना दी गई है अथवा किसी तथ्यात्मक जानकारी (सूचना) को छिपाया गया है, उसकी सेवाएं समाप्त कर दी जाएंगी।  
If the fact that false information has been furnished or that there has been suppression of any factual information in the attestation form comes to notice at any time during the service of a person his services would be liable to be terminated

उपनाम /Surname	नाम /Name
1. पूरा नाम (बड़े अक्षरों में) उर्फ सहित, यदि कोई हो Name in full (in capital letters) with aliases if any (अपने नाम या उपनाम में कभी कुछ जोड़ा है या कम किया है, कृपया इसकी सूचना दें) (Please indicate if you have added or dropped at any stage any part of your name or surname)	
2. वर्तमान पूरा पता (अर्थात् ग्राम, थाना एवं जिला अथवा मकान संख्या, लैन/स्ट्रीट/रोड, और टाउन और पिन कोड) Present address in full (i.e. Village, Thana and District or House Number, Lane/Street/Road, Town and PIN Code)	
3. घर का पूरा पता, (अर्थात्, ग्राम, थाना और जिला अथवा मकान संख्या, लैन/स्ट्रीट/रोड और टाउन, जिला मुख्यालय का नाम, पिन कोड) Home address in full (i.e. Village, Thana and District or House Number, Lane/Street/Road and Town, name of the District Headquarters, PIN Code)	

**CONFIDENTIAL**

**CONFIDENTIAL**

4. उन स्थानों का ब्योरा (निवास की अवधि सहित) दें, जहाँ आपने पिछले पाँच साल में, एक बार में एक वर्ष से अधिक समय के लिए निवास किया है। विदेशों में रहने के मामले में, उन सभी स्थानों का ब्योरा दिया जाए जहाँ अस्थायी ने, 21 वर्ष की आयु पूरी होने के पश्चात् एक वर्ष से अधिक समय के लिए निवास किया हो।

Particulars of places (with periods of residences) where you have resided for more than one year at a time during the preceding five years. In case of stay abroad particulars of all places where the candidate has resided for more than one year after attaining the age of 21, should be given

से From	तक To	निवास स्थान का पूरा पता (अर्थात्, ग्राम, थाना और जिला अथवा मकान संख्या, लेन/स्ट्रीट/रोड और टाउन, पिन कोड) Residential address in full (i.e. Village, Thana and District or House Number, Lane/Street/Road and Town, name of the District Headquarters, PIN Code)	पिछले कॉलम में दर्शाए गए स्थान के जिला मुख्यालय का नाम Name of the District Headquarter of the place mentioned in the preceding column

## 5. (क) परिवार का ब्योरा:-

(a) Details of family:-

संबंध Relation	नाम Name	राष्ट्रीयता (जन्म से और/अथवा अधिवास से) Nationality (by birth and/or by domicile)	जन्म का स्थान Place of Birth	व्यवसाय (यदि नियुक्त है तो अपना पदनाम और कार्यालय का पता लिखें) Occupation (if employed give designation & official address	वर्तमान डाक का पता (यदि मृत हो तो अंतिम पता दें) Present postal address (if dead give last address)	स्थायी घर का पता Permanent home address
1	2	3	4	5	6	7
पिता (पूरा नाम उपनाम, यदि कोई हो) Father Name in full aliases, if any						
माता Mother						
पत्नी/ पति Wife/ Husband						



**CONFIDENTIAL**

भाई (भाईयों) Brother(s)						
बहन (बहनें) Sister(s)						

- (ख) उन पुत्र (पुत्रों) और/अथवा पुत्री (पुत्रियों) की सूचना दी जाए जो विदेश में अध्ययन कर रहे हैं/ निवास कर रहे हैं:-  
 (b) Information to be furnished with regards to son(s) and/or daughter(s) in case they are studying/ living in foreign country:-

नाम Name	राष्ट्रीयता (जन्म से / अथवा अधिवास द्वारा) Nationality (by birth and/or by domicile)	जन्म का स्थान Place of birth	पूरे पते सहित उस देश का नाम जहाँ अध्ययन कर रहे हैं/ निवास कर रहे हैं Country in which studying/living with full address	पिछले कॉलम में बताए गए देश में किस तिथि से अध्ययन/निवास कर रहा है। Date from which the country mentioned in previous column
1	2	3	4	5

6. राष्ट्रीयता:-  
Nationality.

7. (क) जन्म तिथि  
(a) Date of Birth.  
(ख) वर्तमान आयु  
(b) Present age.

- (ग) मैट्रिकुलेशन/सैकण्डरी स्कूल सर्टिफिकेट एग्जाम के समय आयु  
(c) Age at Matriculation/Secondary School Certificate Exam.

8. (क) जन्म का स्थान, जिला और राज्य  
(a) Place of birth, District and State.

- (ख) जिला और राज्य का नाम जिसके आप हैं  
(b) District and State to which you belong.

- (ग) उस जिला, और राज्य का नाम जिसके आपके पिता मूल रूप से संबंधित हैं  
(c) District and State to which your father originally belongs.

9. धर्म/Religion.

**CONFIDENTIAL**

10. शिक्षा प्राप्त करने के स्थानों एवं वर्षों को दर्शाते हुए, 15 वर्ष की आयु से स्कूल और कॉलिजों में उन शैक्षिक अर्हताओं का ब्यौरा दें:-  
Educational qualifications showing places of education, with years in School and Colleges since 15<sup>th</sup> year of age.

पूरे पते सहित स्कूल और कॉलिज का नाम Name of School/College with full address	प्रवेश पाने की तिथि Date of entry	छोड़ने की तिथि Date of leaving	पास की गई परीक्षा Examination passed

11. (क) क्या आप केंद्र सरकार अथवा राज्य सरकार अथवा किसी अर्ध-सरकारी या अर्ध स्वायत्त सरकारी निकाय या किसी स्वायत्त निकाय या किसी लोक उपक्रम, प्राईवेट फर्म या संस्थान में नियुक्ति पर हैं अथवा कभी नियुक्ति पर रहे हैं? यदि ऐसा है, तो अद्यतन (आज की) तिथि तक का नियुक्ति (रोजगार) का पूरा ब्यौरा दीजिए।  
(a) Are you holding or have any time held an appointment under the Central or State Government or a Semi-Government or Quasi-Government body, or an autonomous body or a public undertaking, private firm or institution? If so, give full particulars with dates of employment up-to-date.

अवधि Period		पदनाम आय और नियोजन (रोजगार) की प्रकृति Designation, emoluments and nature of employment	नियोक्ता का पूरा नाम और पता Full name and address of employer	पिछली सेवा (नौकरी) छोड़ने का कारण Reasons for leaving previous service
से From	तक To	3	4	5
1	2			

11(ख) क्या पिछली नियुक्ति भारत सरकार/राज्य सरकार/स्वायत्त निकाय विश्वविद्यालय/स्थानीय निकाय के अधीन थी। क्या आपने नियुक्ति, केंद्रीय सिविल सेवा (अस्थायी सेवा) नियम 1965 के रूल 5 के अधीन एक माह का नोटिस देकर छोड़ी थी अथवा किन्हीं ऐसे ही सदृश नियमों के तहत छोड़ी थी जहाँ आपके विरुद्ध कोई अनुशासनिक कार्रवाई की गई हो, अथवा जिस समय आपने सेवाओं को समाप्त करने का नोटिस दिया, अथवा वास्तविक सेवा से पूर्व बाद की किसी तिथि को आपको किसी मामले में अपने आचरण के स्पष्टीकरण देने के लिए बुलाया गया?

(b) If the previous employment was under the Govt. of India/a State Govt./ autonomous body University/Local body. If you had left service on giving a month's notice, under rule 5 of the Central Civil Services (Temporary Service) Rule, 1965 or any similar corresponding rules, where any disciplinary proceeding framed against you, or had you been called up to explain your conduct in any matter at the time you gave notice of termination of services, or at a subsequent date, before service, actually terminated?



**CONFIDENTIAL**

12

- (1). (क) क्या आप कभी गिरफ्तार किए गए? Have you ever been arrested?      हाँ/नहीं Yes/No      हाँ/नहीं Yes/No
- (ग) क्या आपको कभी नजरबंद किया गया? Have you ever been kept under detention?      हाँ/नहीं Yes/No      हाँ/नहीं Yes/No
- (ङ) क्या आप पर किसी न्यायलय ने कभी अर्थदण्ड लगाया है? Have you ever been fined by a Court of Law?      हाँ/नहीं Yes/No      हाँ/नहीं Yes/No
- (छ) क्या आपको किसी परीक्षा से रोका गया अथवा किसी विश्वविद्यालय या किसी अन्य शैक्षिक प्राधिकरण/संस्थान द्वारा आपको निकाला (रिटिकेट किया) गया? Have you ever been debarred from any examination or rusticated by any University or any other educational authority/institution?      हाँ/नहीं Yes/No      हाँ/नहीं Yes/No
- (ज) क्या इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय तक आपके विरुद्ध किसी न्यायलय में कोई वाद लम्बित है? Is any case pending against you in Court of Law at the time of filling up this 'Attestation Form'?      हाँ/नहीं Yes/No      हाँ/नहीं Yes/No
- (झ) क्या इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय तक आपके विरुद्ध किसी विश्वविद्यालय / संस्थान अथवा किसी अन्य शैक्षिक प्राधिकरण/ संस्थान में कोई वाद लम्बित है? Is any case pending against you in any University or any other Educational Authority/Institution at the time of filling up this 'Attestation Form'?      हाँ/नहीं Yes/No      हाँ/नहीं Yes/No

- (2) यदि उपर्युक्त उल्लेखित प्रश्नों में से किसी एक का उत्तर 'हाँ' में है तो यह 'फार्म' भरते समय वाद/गिरफ्तारी/ नजरबंदी/ जुर्माना/ दोषसिद्धि सजा/ दण्ड तथा/ अथवा न्यायालय/ विश्वविद्यालय/ शैक्षिक प्राधिकरण आदि में लंबित वाद की प्रकृति का पूर्ण ब्यौसा दे।  
If the answer to any of the above mentioned question is 'Yes', give full particular of the case/arrest/detention/ fine/ conviction sentence/punishment etc. and/or the nature of the case pending in the Court/University/ Educational Authority etc. at the time of filling up this 'Form'

**CONFIDENTIAL****NOTE**

- (1) कृपया इस सांक्ष्यांकन फार्म के शीर्ष पर दी गई 'चेतावनी' को भी पढ़ें।  
Please also see the 'WARNING' at the top of this Attestation Form.
- (2) प्रत्येक प्रश्न का सुस्पष्ट उत्तर 'हाँ' अथवा नहीं' जैसी भी मामला हो, को काटकर दिया जाए।  
Specific answer to each of the question should be given by striking out 'Yes' or 'No' as the case may be.

13. अपने मुहल्ले (इलाके) के ऐसे दो जिम्मेदार व्यक्तियों के नाम लिखें  
अथवा दो ऐसे व्यक्तियों के नाम बताएं जो आपको जानते हों।  
Name of two responsible persons of your locality  
or two references to whom you are known

(1)

(2)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि दी गई पूर्वलिखित सूचना मेरे विश्वास एवं ज्ञान के अनुसार सही और पूर्ण है। मुझे ऐसी किन्हीं परिस्थितियों की जानकारी नहीं है जो सरकारी (नौकरी) की मेरी उपयुक्तता के लिए हानिकार हो।  
I certify that the foregoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief. I am not aware of any circumstances which might impair my fitness for employment under Government.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Signature of candidate.....

दिनांक

Date.....

स्थान

Place.....

**CONFIDENTIAL****पहचान प्रमाणपत्र  
IDENTITY CERTIFICATE**

(यह प्रमाणपत्र निम्नलिखित में से किसी एक से हस्ताक्षरित हो):-  
(Certificate to be signed by any one of the following):-

- (1) केन्द्रीय अथवा राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी;  
Gazetted Officers of the Central or State Government;
- (2) उस निर्वाचन क्षेत्र के संसद सदस्य अथवा राज्य विधान सभा के सदस्य, जहाँ अग्र्यर्थी अथवा उसके माता-पिता/संरक्षक निवास करते हैं;  
Member of Parliament or State Legislative Assembly belonging to the Constituency where the candidate or his parents/guardian are residents of;
- (3) सब डिवीजनल मजिस्ट्रेट/अधिकारी;  
Sub-Divisional Magistrate/Officer;
- (4) तहसीलदार अथवा नायब/उप तहसीलदार जो कि मजिस्टीरियल शक्तियों को प्रयोग में लाने हेतु प्राधिकृत हों;  
Tehsildars or Naib/Deputy Tehsildars authorised to exercise magisterial powers;
- (5) उस मान्यता प्राप्त स्कूल/कॉलेज/संस्थान का प्रिन्सीपल/हैडमास्टर, जहाँ से अग्र्यर्थी ने अंतिम शिक्षा ग्रहण की हो;  
Principal/Headmaster of the recognized School/College/Institution where the candidate studied last;
- (6) खंड विकास अधिकारी;  
Block Development Officers;
- (7) पोस्ट मास्टर;  
Post Master;
- (8) पंचायत निरीक्षक;  
Panchayat Inspector;

प्रमाणित किया जाता है कि, मैं श्री/श्रीमति/कुमारी ..... माह से जानता हूँ और मेरे विश्वास और जानकारी के अनुसार इनके द्वारा दिए गए ब्यौरे ठीक हैं।  
..... वर्ष ..... माह से जानता हूँ और मेरे विश्वास और जानकारी के अनुसार इनके द्वारा दिए गए ब्यौरे

Certified that I have known Shri/Shrimati/Kumari..... months and that to the best of my knowledge and belief  
Shri..... for the last ..... years ..... Son/daughter of  
the particulars furnished by him/her are correct.

हस्ताक्षर Signature.....

पदनाम अथवा स्टेटस  
Designation or Status.....

पता  
Address.....

तिथि Date.....

स्थान Place.....



**CONFIDENTIAL**

अधिकारी द्वारा भरा जाए

**TO BE FILLED BY THE OFFICER**

(1) नियोक्ता प्राधिकारी का नाम,  
पदनाम और पता  
Name, designation and address of  
appointing authority

महानिदेशक सशस्त्र सेना चिकित्सा सेवा,  
रक्षा मंत्रालय  
Director Gen Armed Forces Medical Services  
Ministry of Defence.

(2) पद, जिसके लिए उम्मीदवार के नाम  
पर विचार किया जा रहा है  
Post for which the candidate is  
being considered

सेना चिकित्सा कोर में अल्पकालीन सेवा कमीशन प्रदान करने हेतु  
विचार किया जा रहा है।  
Being Considered for grant of  
Short Service Commission in the  
Army Medical Corps.