



Uttar Pradesh University (Centralised) Service Asstt. Registrar Examination-2024

Date of Commencement of On-line Application: 28/08/2024

Last Date for Receipt of Examination Fee in the Bank & Submission of On-line Application: 28/09/2024

Last Date for Fee Reconciliation & Correction/Modification in submitted On-line Application: 05/10/2024

IMPORTANT

(1) (a) It is mandatory for the candidates to make One Time Registration (O.T.R.) and obtain O.T.R. Number before applying online.
 (b) Those Candidates who have not obtained O.T.R. Number, may obtain it from commission's website <https://otr.pariksha.nic.in> 72 hours before the submission of Online application.
 (c) Only after obtaining O.T.R. Number a candidate may submit online application through commission's website <https://uppsc.up.nic.in>.

(2) At the time of online application the candidates are directed to ensure the preservation of information regarding all the stages (i.e. O.T.R., Fee payment, Final submission, Qualification related modification/Error correction etc.) in Soft/Hard copy for future references.

(3) The candidates must send hard copy of their on-line applications and enclose self attested copies of all certificates in support of their claims rendered in the online application when asked for.

SPECIAL NOTICE :-

(a) The candidates will be entirely responsible for on-line submission of application. The application of the candidate will be accepted only after the payment of the fee in the bank till the last date of fee submission.
 (b) Candidates are also directed to visit the website of the commission for updates. All future information/ instructions will be sent to the registered mobile number and email ID as linked in O.T.R. by SMS or email.

1. IMPORTANT INFORMATION FOR CANDIDATES

APPLYING ONLINE

This advertisement is available on the website of the commission <https://uppsc.up.nic.in>. 'O.T.R. BASED APPLICATION' system is applicable for applying against this advertisement. Application sent through any other medium will not be accepted. Therefore candidates have to apply online only.

The candidates applying online are expected to go through the following instructions thoroughly and apply accordingly:- When the candidate clicks on the "ALL NOTIFICATIONS/ ADVERTISEMENTS" in the Commission's website <https://uppsc.up.nic.in>, the 'ONLINE ADVERTISEMENTS' will automatically be displayed, which has following 3 parts :-

- (i) User Instructions
- (ii) View Advertisement
- (iii) Apply

The Instructions for filling Online form have been given in User Instructions. The candidates desirous to see the respective advertisement will have to click on "View Advertisement". Thereafter, a full advertisement will be displayed alongwith Sample Snapshots of Online Application procedure.

'Online Application' will be completed in four Stages:-

First Stage:- On clicking 'Apply', 'Authenticate with O.T.R.' will be displayed with respect to the examination and on clicking 'Authenticate with O.T.R.', 'Have You Completed Your O.T.R. Registration' will be displayed, in which the candidate will have to tick 'Yes' or 'No'. If the candidate:-

(i) Ticks on 'Yes' and clicks on 'Go' button, 'Enter your O.T.R. Number' will be displayed wherein he/she has to fill O.T.R. Number and click on 'Proceed' button. On clicking 'Proceed' button, 'Click here to Authenticate' will be displayed, clicking whereupon the candidate may authenticate through O.T.P. received on his/her registered mobile no./email ID or O.T.R. password. Having completed the process of Authentication, all personal details of the candidate (as filled in O.T.R.) will be displayed automatically. The candidate will have to fill only essential qualification as required for the post.

(ii) Ticks on 'No' and clicks on 'Go' button:- (a) First of all, the candidate has to obtain One Time Registration Number from O.T.R. Web-portal (<https://otr.pariksha.nic.in>) of the Commission. (b) After obtaining O.T.R. number the candidate will have to apply online according to the process adopted in First Stage.

Second Stage:- The First Stage procedure having been completed the 'Applicant Dashboard' will automatically be displayed on the screen. The candidate will have to click on 'Submit Details' under 'Application Part-2' against applied post, thereafter the permanent and correspondence address along with application form will automatically be displayed on the screen from O.T.R. along with the preferential qualifications prescribed for the post. The candidate will have to choose Yes/No option against each preferential qualification according to his/her eligibility for the same.

Third Stage:- After the completion of the procedure of second stage, 'Fee Confirmation Window' will automatically be displayed on the screen under which upon clicking on 'Yes' option in front of 'Proceed for fee payment' Home page of 'SBI MOPS' will be displayed comprising of 03 modes of payment:- (i) NET BANKING (ii) CARD PAYMENTS and (iii) OTHER PAYMENT MODES.

After payment of the required fee by any one of the above prescribed modes, 'Payment Transaction Slip' shall be displayed alongwith detail of fee payment, the print of which must be taken by clicking on 'Printer Icon'. In the event of 'Payment Failed' the candidate has to go to 'Candidate Dashboard Login' and after filling the O.T.R. number proceed to authenticate through O.T.P. or O.T.R. password and click 'Pending Payment' to pay the fee, compulsorily for online application.

Note:- It is mandatory to make payment in the 'ONLINE APPLICATION' Process by the candidate till the last date and time fixed for it. Candidates should take a print out of the same and keep it safe.

Fourth Stage:- After completing the procedure of the Third Stage the application form of the candidate will automatically be displayed on screen the print of which may be obtained by the candidature. The candidate will have to take the print of online application and keep it safe with himself/herself to produce it in the office of the commission when required in case of any discrepancy, else his/her request/claim will not be accepted. After applying, in case of any modification in the qualification of applied post, the candidate may click on 'Candidate Dashboard Login' of 'Home Page' to modify it only once till last date and time fixed for it.

Special Instructions

(1) अध्यर्थियों द्वारा ऑनलाइन आवेदन करने की अंतिम तिथि/संशोधन तिथि तक ही श्रेणी, उपश्रेणी, डोमिसाइल, लिंग, जन्मतिथि, ई.डब्ल्यू.एस., क्रीमीलेयर, नाम व पते का जो दावा किया जाएगा, वही मान्य होगा। अंतिम तिथि के बाद कोई भी परिवर्तन संबंधी प्रत्यावेदन स्वीकार नहीं होगा। गलत सूचना प्रस्तुत करने पर अध्यर्थन निरस्त माना जायेगा।

(2) Incomplete Online Application-Form shall be rejected and no communication in this regard shall be entertained.

(3) If at any stage, it comes to the knowledge of the commission that the candidate has concealed or misrepresented any information, his candidature shall be rejected and proceeding to debar him from future examinations and selections shall be initiated.

(4) As per decision of the UPPSC a candidate will be liable to be debarred from this examination and all other future examinations and selections upto a maximum period of five years for furnishing any wrong information in his/her application form which cannot be substantiated by relevant documents or for any other malpractice.

(5) If any change is to be made in the personal detail mentioned in the O.T.R. it will be mandatory to Synchronise it on the Dashboard after that change. Otherwise change will not be allowed. In this regard any on-line /off-line representation will not be accepted for error correction/ amendment. Incomplete application will be cursorily rejected and no correspondence will be entertained in this regard.

(6) The candidature of such candidates who are subsequently found ineligible according to the terms laid down in advertisement will be cancelled and their any claim for the Examination will not be entertained. The decision of the Commission regarding eligibility of the candidates shall be final.

(7) The Application/candidature will be rejected/cancelled if the Application form is not submitted on prescribed form, date of birth is not mentioned or wrong date of birth is mentioned, candidate is overage, under age, dose not possess the minimum educational qualifications, applications received after last date and cases of no signature under declaration in the format.

(8) The Commission may admit the candidates provisionally after summarily checking their applications but if it is found at any stage that applicant was not eligible or his/her application was not found entertainable initially, his/her candidature will be rejected and if the candidate is selected and recommended by the Commission, the recommendation made by the Commission for the appointment shall be withdrawn.

(9) In the event of involvement of a candidate in the concealment of any important information, pendency of any case / criminal case, conviction, more than one husband or wife being alive, submission of facts in a distorted manner, malpractice, canvassing for candidature/ selection etc, the Commission reserves the right to reject the candidature and debar him from appearing in the examination in question and in all other future examinations and selections.

2. Application Fee : After completing the process of First and Second Stage in the online application process, deposit the fee category wise as per the instructions given in the Third stage. The prescribed fee of Examination for different categories is as under:-

- | | |
|--|---|
| (i) Unreserved/ Economically Weaker Sections/ other Backward Classes | - Exam fee Rs. 200/- + On-line processing fee Rs. 25/-
Total = Rs. 225/- |
| (ii) Scheduled Castes/ Scheduled Tribes | - Exam fee Rs. 80/- + On-line processing fee Rs. 25/-
Total = Rs. 105/- |
| (iii) Persons with disabilities (PWDs) | - Exam fee NIL/- + On-line processing fee Rs. 25/-
Total = Rs. 25/- |
| (iv) Ex-Servicemen | - Exam fee Rs. 80/- + On-line processing fee Rs. 25/-
Total = Rs. 105/- |
| (v) Dependents of the Freedom Fighters/ Women/Skilled Player | - According to their original category |

3. The U.P. Public Service Commission shall hold a Written Examination for the selection to the aforesaid post. Only such candidates will be called for interview who are declared successful on the basis of Result of said Written Examination. The selection will be made on the basis of aggregate marks obtained by the candidates in written examination and

interview. The date and venue of examination decided by the Commission will be intimated to the candidates by means of their e-Admission certificates.

4. No. of Vacancies:- Presently the No. of vacancies for Asstt. Registrar under Department of Higher Education, U.P. is 38, which may increase or decrease depending upon the circumstances / requirements. The Category wise details of vacancies are as follows:-

Unreserved	- 18	P.H.	- 01 (L.V.)
S.C.	- 07	Ex-Servicemen	- 01
S.T.	- 00	Female	- 07
O.B.C.	- 10		
E.W.S.	- 03		

Post : Group -B, Non-Gazetted. Pay Scale: Rs. 9,300/- Rs.34,800/- (Level -8).

5. Reservation: The reservation for Scheduled Castes of U.P. / Scheduled Tribes of U.P./Economically Weaker Section candidates of U.P./Other Backward Class candidates of U.P. shall be admissible in accordance with the provisions of relevant Govt. Rules. Similarly, reservation for horizontal categories as Dependents of Freedom Fighters of U.P., Female candidates, Ex-Servicemen of U.P. and P.H. of U.P. shall be admissible on settlement of vacancies as per rules. Reservation for P.H. of U.P. shall be permissible for the notified / identified Posts.

Note: (1) उ०प्र० के समाज के दिव्यांग अधिकारियों के लिए शासन द्वारा अधिसूचित (चिह्नित) किये गये पदों पर चयन के सम्बन्ध में जारी कार्यालय ज्ञाप सं०-५/२०२२/१८/१/२००८/४७/का-२/२०२२, दिनांक- १८ अप्रैल, २०२२ के बिन्दु-५ (अनारक्षित रिक्तियों पर नियुक्ति) में प्राविधिक निम्नानुसार किया गया है।— दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्तियों के लिए उपर्युक्त चिह्नित किये गये पदों में दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्ति को किसी अनारक्षित रिक्ति पर नियुक्ति के लिए प्रतिस्पर्धा करने से मना नहीं किया जा सकता है अर्थात् दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्ति को किसी अनारक्षित रिक्ति पर नियुक्ति किया जा सकता है। बशर्ते कि पद संगत श्रेणी की दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्तियों के लिए चिह्नित किया गया हो।

(2) शासनादेश रंख्या-३९ रिट/का-२/२०१९, दिनांक-२६ जून, २०१९ द्वारा शासनादेश रंख्या-१८/१/९९/का-२/२००६, दिनांक-०९ जनवरी, २००७ के प्रस्तर-४ में दिये गये प्राविधिक, 'यह भी स्पष्ट किया जाता है कि राज्याधीन लोक सेवाओं और पदों पर सीधी भर्ती के प्रक्रम पर महिलाओं को अनुमत्य उपरोक्त आरक्षण केवल उत्तर प्रदेश की मूल निवासी महिलाओं को ही अनुमत्य है', को रिट याचिका संख्या-११०३९/२०१८ विपिन कुमार मीर्या व अन्य बनाम उत्तर प्रदेश राज्य व अन्य तथा सम्बद्ध ६ अन्य रिट याचिकाओं में मा०० उच्च न्यायालय, इलाहाबाद द्वारा दिनांक- १६.०१.२०१९ को अधिकारातीत (ULTRA VIRES) घोषित करने सम्बन्धी निर्णय के अनुपालन में शासनादेश दिनांक- ०९.०१.२००७ से प्रस्तर-०४ को विलोपित किए जाने का निर्णय लिया गया है। उक्त निर्णय शासन द्वारा मा०० उच्च न्यायालय के आदेश दिनांक-१६.०१.२०१९ के विरुद्ध दायर विशेष अपील (डी) संख्या-४७५/२०१९ में मा०० न्यायालय द्वारा पारित होने वाले अनित्म निर्णय के अधीन होगा।

(3) ई०डब्ल्यू०एस० श्रेणी के अभ्यर्थियों द्वारा उनके श्रेणी का प्रमाण-पत्र कार्मिक अनुभाग के कार्यालय-ज्ञाप सं. -१/२०१९/४/१/२००२/का-२/१९ ठी०सी० - ॥, दिनांक १८.०२.२०१९ के अनुरूप आवेदन करने के वर्ष के पूर्व वर्ष का ही मान्य होगा।

(4) Candidates of any reserved category, if they want the benefit of reservation, must mention their category/ subcategory (one or more than one, whichever) in the column related to O.T.R. because all the personal information will be automatically displayed in the application form from the O.T.R.

(5) The Candidates claiming for the benefit of reservation/age relaxation must obtain, in support of their category a certificate issued by competent authority on the proforma available in **Appendix-1** of this detailed advertisement and shall submit the same to the Commission when asked for.

(6) All Reserved category candidates of U.P. must mention their Category/Sub Category in the Application.

(7) Candidates claiming reservation/Age relaxation in more than one category will be entitled to only one concession, whichever is more beneficial to them.

(8) The Scheduled Caste, Scheduled Tribes, Other Backward Class, Economically Weaker Sections (E.W.S.), Dependents of Freedom Fighters, P.H., Outstanding sports persons, Skilled players of classified games and Ex-Servicemen candidates who are not the permanent residents of U.P. shall not be given the benefit of reservation/age relaxation.

(9) In case of women candidate, the caste certificate issued from father side only will be treated valid.

(10) It is mandatory for the candidates to enclose self-attested copies of all the certificates along with the application forms of Main Examination in support of the claims made by them in their application forms of Examination regarding eligibility and category/sub category, failing which their claim shall not be entertained.

6. Conditions of Eligibility: In case of Emergency Commissioned/Short Service Commissioned Officers (For age relaxation only) :- In accordance with the provisions of the G.O. No. 22/10/1976-karmik-2-85, dated 30-1-1985 Emergency Commissioned / Short Service Commissioned Officers who have not been released from Army but whose period of Army service has been extended for rehabilitation, may also apply for this examination on the following conditions:

(A) Such applicants will have to obtain a certificate of the competent authority of Army, Navy, Air Force to the effect that their period of Service has been extended for rehabilitation and no disciplinary action is pending against them.

(B) Such applicants will have to submit in due course a written undertaking that in case they are selected for the post applied for, they will get themselves released immediately from the Army Service. The above facilities will not be admissible to Emergency/ Short Service Commissioned Officers, if:-

(a) he gets permanent Commission in the Army,
(b) he has been released from the Army on tendering resignation,
(c) He has been released from the Army on grounds of misconduct or physical disability or on his own request and who gets gratuity.

7. MARITAL STATUS:- Male candidates who are married and have more than one wife living and female candidates who have married a person already having a wife shall not be eligible unless the Hon'ble Governor has granted an exemption from this condition.

8. EDUCATIONAL QUALIFICATION:- Essential: (A) The candidates must possess the degree of Graduation from any recognized University or Equivalent qualification. Good knowledge of Hindi is essential. (B) The candidates must possess the working experience of minimum 07 years in any Govt. office or office of University with which the knowledge of Hindi and English drafting and Accounts Rules are essential.

Note:- The candidates must enclose a certificate with application, issued by their employer regarding the above experience.

स्नातक की समकक्ष उपाधि/अर्हता :- भारत में विधि द्वारा स्थापित विश्वविद्यालय की स्नातक उपाधि के समकक्ष

अर्हता के संबंध में जारी शासनादेश संख्या-०३/२०२३/३१२/४७-का-२-३१२ एलसी/२०२२, दिनांक 19.07.2023 का प्रवर्तनीय अंश निम्नवत् है :—”.....३— उपर्युक्त समस्या के निवारण के संदर्भ में सम्यक विचारोपरांत निम्नवत् निर्णय लिये गये हैं :—

(1)—ऐसे प्रकरणों में जहां तकनीकी प्रकृति के पद किसी विभाग की सेवा नियमावली में विद्यमान है तथा उनके लिए सामान्य स्नातक की अर्हता एवं उसके समकक्ष अर्हता अथवा किसी विशिष्ट शाखा व उपशाखा में स्नातक एवं उसके समकक्ष संगत नियमावली में निर्धारित की गई है, वहां विहित अर्हता के समकक्ष अर्हता का निर्धारण संबंधित विभाग द्वारा किया जायेगा।

(2)—उक्त बिन्दु संख्या-१ से आच्छादित प्रकरणों को छोड़कर जिस किसी विभाग की नियमावली में अर्हता सामान्य स्नातक और उसके समकक्ष अर्हता निर्धारित की उक्त के संबंध में निम्नानुसार कार्यवाही सुनिश्चित की जायेगी :—

(1) केन्द्र अथवा किसी राज्य सरकार द्वारा विधि द्वारा स्थापित किसी विश्वविद्यालय/ डीम्ड विश्वविद्यालय अथवा संस्थान द्वारा अध्ययन की किसी भी शाखा में यदि द्वारा स्नातक की उपाधि प्रदान की गई है तो उक्त समस्त उपाधियाँ स्नातक के रूप में मान्य होगी।

(2) मानव संसाधान विकास मंत्रालय (शिक्षा मंत्रालय), भारत सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त विभिन्न व्यवसायिक निकायों / संस्थानों द्वारा संचालित तकनीकी पाठ्यक्रमों में प्रदान की गई स्नातक स्तर की उपाधियाँ, मानव संसाधान विकास मंत्रालय (शिक्षा मंत्रालय) तथा अखिल भारतीय तकनीकी शिक्षा परिषद (AICTE) द्वारा समय-समय पर निर्गत दिशा-निर्देशों के अधीन स्नातक के समकक्ष मान्य किये जायेंगे।

(3) किसी प्रकार के असमंजस की स्थिति में केन्द्र सरकार/ संबंधित राज्य सरकार/ विनियामक निकायों से, जैसी भी स्थिति हो, संबंधित आयोगों द्वारा जानकारी प्राप्त की जा सकती है।

(4) उपर्युक्त समतुल्यता के लिए उपर्युक्त दिशा-निर्देशों में विहित स्नातक एवं समकक्ष अर्हता के लिए मान्य होगा।

Note:- (i) The candidates must possess all the requisite qualifications upto the last date for submitting the applications.

(ii) The candidates who are appearing in the Examination of essential qualification prescribed for the posts need not apply, because they are not eligible.

● प्रश्नपत्र पर चयन हेतु शासन के पत्र दिनांक 24.06.2024 के क्रम में दिया जाना चाहिए।

9. AGE LIMIT: (i) Candidates must have attained the age of 30 years and must not have crossed the age of 45 years on July 01, 2024 i.e. they must have not been born earlier than 2nd July, 1979 and not later than July 01, 1994.

(ii) **Relaxation in Upper Age Limit:** (a) Upper age limit shall be greater by five years for candidates belonging to Scheduled castes of U.P., Scheduled Tribes of U.P., Other Backward Classes of U.P., Skilled players of U.P. of Classified Games, State Govt. Employees of U.P. including Teachers/Staff of the Basic Shiksha Parishad of U.P. and teachers/staff of the Government Aided Madhyamik Vidyalayas of U.P. i.e they must have not been born before 2nd July, 1974.

(b) Upper age limit shall be greater by fifteen years for persons with disabilities (PH) of U.P. i.e they must have not been born before 02 July, 1964.

(c) Upper age limit shall also be greater by three years + Period of service rendered in Army for the Emergency Commissioned Officers/Short Service Commissioned Officers/ Ex-Army Perssonels of U.P.

(d) No relaxation is admissible in upper age limit for D.F.F candidates. In the case of a person who has already rendered at least one year's service in any of the posts in the centralised service or in the university, the maximum age limit shall be greater to the extent he has rendered continuous service over the age limits mentioned in 9 (1).

10. SOME INFORMATIONS ABOUT EXAMINATION AND INTERVIEW: (1) The dates and venue for the examination shall be informed by the Commission later on through e-Admit Card. (2) All original certificates shall be verified at the time of interview. Candidates will also be required to furnish four passport size Photographs, two unattested and two attested by their Head of Department or Head of the Institution where they have received education or by a Gazetted Officer at the time of Interview. (3) Candidates serving under the Central or State Government will have to produce 'No Objection Certificate' from their employer at the time of interview issued by the competent authority.

NOTE: The candidates must send hard copy of their On line Applications and enclose self attested copies of all certificates in support of their claims rendered in the On-line application. In this connection, a separate press-communique shall be published in due course by the commission. If they do not send the hard copy of the On line Application form along with self attested copies of all certificates in support of their all claims, their candidature shall be cancelled. Candidates will also have to fill the application form prescribed by the commission separately before the interview.

11. IMPORTANT INSTRUCTIONS FOR CANDIDATES:-

(1) The date of birth of the candidates shall be admissible as entered in High School Certificate. The candidate will have to attach his/her High School or equivalent examination certificate with the application form of Main Examination. No other certificate shall be acceptable for Date of Birth and if it is not attached with the application, it shall be rejected.

(2) The benefit of reservation to the categories of Physically Handicapped persons of society shall be given only on the posts which are identified by the Government for their Sub category. For this benefit, the Handicapped persons must produce a certificate of being handicapped in that Sub category issued by Medical Officer/Specialist and counter signed by the Chief Medical Officer according to Rule 3 of U.P. Public Service (Reservation for physically Handicapped, Dependent of Freedom Fighters and Ex-Servicemen) (Amendment) Act, 2021.

(3) The Ex-Army Personnels must be discharged from Army upto the last date prescribed for receipt of applications.

(4) Date, time and venue etc. of examination along with Roll No. will be communicated to the candidates through e-Admit Cards. Candidates will have to appear only at the centre/venue allotted to them by the Commission. No change in centre/venue is permissible and no application shall be entertained in this regard.

(5) The Commission reserves the right of cancelling the candidature of any candidate found indulging in any malpractice i.e. copying in examination hall or indiscipline, misbehavior or canvassing for his/her candidature. On violation of these instructions, the candidates may be debarred from this examination as well as future Examinations and selections. In this regard, decision of the commission shall be final. The Provisions of Uttar Pradesh Examination (Prevention of Unfair Means) ordinance, 2024 Dated July 1, 2024 will applicable in aforesaid examination.

(6) In all communication to the Commission, the candidate must mention the name of examination, advertisement No., O.T.R. Number, Application ID, Name of the candidate, date of birth, father's/Husband's name and also the Roll Number, if communicated.

(7) Candidates selected for appointment will have to undergo Medical Examination as

required under the Rules.

(8) 03-times candidates shall be called for interview on the basis of written examination. It is essential for the candidates to appear in the interview as the place of candidates will depend on aggregate of marks obtained in written examination and interview.

(9) The decision/guidlines of the Hon'ble Supreme Court in the writ petition No. (C)165/2005, Sanjay Singh V/s U.P. Public Service Commission and others shall be complied with.

(10) The minimum efficiency standard for S.C. & S.T. candidates is fixed 35% i.e. the Candidates of these Categories shall not be placed in the merit/select list if they have secured less than 35% marks in the examination. Similarly, the minimum efficiency standard for the candidates of other categories is fixed 40% i.e. such candidates shall not be placed in the merit/select list if they have secured less than 40% marks in the Preliminary/Main examination. All such candidates who have secured less marks than the marks of minimum efficiency standard as fixed by the Commission shall be treated disqualified.

(11) The candidates of reserved categories will be adjusted against the unreserved category in the final selection only if he/she will not availed any benefit/concession in qualifying standard at the stage of Examination.

(12) If it is found that a candidate has submitted any forged documents he/she will be debarred from all selections of UPPSC forever and action under relevant sections of Bharatiya Nyaya Sanhita will also be taken against him/her.

(13) The Candidates whose candidature are cancelled, those candidates do not remain candidates after the cancellation of candidature, therefore the marks of such candidates shall not be provided.

GENERAL INSTRUCTIONS

1. In no circumstances, applications of any stage shall be accepted after the last prescribed date and time. Applications found without requisite information and without photograph and signature, even when received in time, may be summarily rejected.

2. In the On-line system, the candidates must ensure that all the requisite information have been duly filled and must submit by the last prescribed Date & Time. Candidates must take the Print and keep it safely. In any discrepancy, the candidates will have to produce the said print to the commission's office otherwise no request shall be entertained.

3. Those candidates, willing to take the benefit of the reservation/age relaxation must obtain a certificate, issued by the competent authority, in support of the reserved category, in the prescribed format printed in this detailed advertisement (**Appendix-1**) and submit the same to the Commission, whenever required to do so. Candidate claiming more than one reservation/age relaxation will be given only one such concession, which will be more beneficial. The Candidates who are not originally domicile of U.P. belonging to SC, ST, O.B.C., E.W.S., dependents of freedom fighters, Ex-Servicemen, Outstanding/Skilled sports person and P.H. are not entitled to the benefit of reservation/age relaxation. In case of the women candidates, the caste certificate issued from father side will be treated valid.

4. The Commission do not advise to candidates about their eligibility. Therefore, they should carefully read the advertisement and when satisfied about their eligibility as per conditions of the advertisement, only then apply. The candidates must possess all the requisite qualifications till the last date for submitting the applications.

5. In the category of dependents of the freedom fighters only sons, daughters, grandsons (Son's son/Daughter's son) and granddaughters (son's daughter / daughter's daughter, married/ unmarried) are covered. It is advised that the candidates of aforesaid category must obtain the reservation certificate from the District Magistrate in terms of Govt. Order No. 453/79-V-1-15-1(ka) 14-2015, dated 07.04.2015 in the prescribed format and submit the same.

6. In case the candidates feel any problem in the "On-line Application", they may get their problem resolved by sending their queries to the 'Mail Box' of the commission.

7. Proforma of caste certificates are available in **Appendix-1**. Plan and syllabus for written examination are available in **Appendix-2**, and relevant service rules of aforesaid post are given in **Appendix-3**.

Detailed Application Form:

At the online page there is a 'Declaration' for the candidates. Candidates are advised to go through the contents of the Declaration carefully. Candidate has the option to either agree or disagree with the contents of Declaration by clicking on 'I Agree' or 'I do not agree' buttons. In case the candidate opts to 'I do not agree', the application will be dropped and the procedure will be terminated. Acceptance of 'I Agree' only will make possible the submission of the candidate's Online Application.

Notification Details

This section shows information relevant to Notification i.e. Notification number, selection type, directorate/ department name and post name.

Personnel Details from OTR

This section shows information about candidate personnel details i.e. OTR Number, candidate name, Father/Husband name, Gender, DOB, UP domicile, Category, Marital status, email and contact number, photo & signature, address, UP Freedom Fighter, Ex Army, service duration and your physical challenges, Skilled Player, Outstanding Player of U.P., Debarred candidate.

Education & Experience Details

It shows your educational and experience details

Declaration segment

At the page there is a 'Declaration' for the candidates. Candidates are advised to go through the contents of the Declaration carefully.

After filling all above particulars there is provision for preview your detail before final submission of application form on clicking on "Preview" button.

Preview page will display all facts/particulars that you have mentioned in O.T.R. if you are sure with filled details then click on "Submit" button to finally push data into server with successfully submission report that you can print.

[CANDIDATES ARE ADVISED TO TAKE A PRINT OF THIS PAGE BY CLICKING ON THE "Print" OPTION AVAILABLE]

For other information candidates are advised to select desired option in 'Home Page' of Commission's website <https://uppsc.up.nic.in>

IMPORTANT ANNOUNCEMENT

: NOTIFICATIONS /ADVERTISEMENTS

- All Notification/Advertisements

:- ONLINE APPLICATION FORMS SUBMISSION

- Candidate Registration
- Fee Deposition /Reconciliation
- Submit Application Form
- Modify Submitted Application
- Candidate Dashboard (OTR Based)

:- CANDIDATE'S HELP DESK SECTION

- Double Verification mode
- View Application Status
- Download Admit Card
- Print Duplicate Registration Slip
- Print Detailed Application Form
- List of Applications Having ANY Objections
- View Answer Key

LAST DATE FOR RECEIPT OF APPLICATIONS: On-line Application process must be completed (including filling up of OTR, Part-I, Part-II and Part-III of the Form) before last date of form submission according to Advertisement, after which the web-link will be disabled.

APPENDIX-1

उ०प्र० की अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति के लिये जाति प्रमाण-पत्र (प्रारूप-पत्र) प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती/ कुमारी सुपुत्र/ सुपुत्री श्री निवासी ग्राम तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/ संविधान (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है। श्री/ श्रीमती/ कुमारी तथा/ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के नगर जिला उत्तर प्रदेश राज्य की तहसील जाति के व्यक्ति हैं जिसे संविधान (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय

<p>रूप से कमजोर वर्ग के प्रमाण पत्र हेतु आवेदन दिया है, एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूँ:-</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. मैं जाति से सम्बन्ध रखता / रखती हूँ जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिसूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची में सूचीबद्ध नहीं है। 2. मेरे परिवार की कुल श्रोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रु (शब्दों में) है। 3. मेरे परिवार के पास उल्लिखित आय के सिवाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र कोई परिसम्पत्ति नहीं है। <p>अप्रया कई स्थानों पर स्थित परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के दायरे में आता / आती हूँ।</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. मैं घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात् निम्नलिखित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है। I. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर। II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे, अधिक क्षेत्रफल का फ्लैट। III. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड। IV. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड। <p>मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए आरक्षण सुविधा प्राप्त करने हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य / गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता हूँ / जानती हूँ कि इस आवेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा शैक्षणिक संस्थान में लिया गया प्रवेश / लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई नियुक्ति निरस्त कर दी जायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के आधार पर कोई अन्य सुविधा / लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया जा सकेगा और इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी।</p> <p>नोट:- जो लागू नहीं हो उसे काट दें।</p> <p>स्थान:— आवेदक / आवेदिका का हस्ताक्षर तथा पूरा नाम। दिनांक:—</p>	<p>Certificate No.</p> <p>Date:</p> <p>This is to certify that we have carefully examined Shri/Smt./Kum son/wife/ daughter of Shri Date of birth (DD/MM/YY) age years, male/ female Registration No. permanent resident of House No. Ward/Village/Street Post Office District State whose photograph is affixed above, and am satisfied that:</p> <p>(A) he/she is a case of</p> <p>Multiple Disability. His/her extent of permanent physical impairment/ disability has been evaluated as per guidelines (..... number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>S . No.</th> <th>Disability</th> <th>Affected part of body</th> <th>Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Locomotor disability</td><td>@</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>Muscular Dystrophy</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>Leprosy Cured</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>Dwarfism</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>Cerebral Palsy</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>Acid attack Victim</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>Low Vision</td><td>#</td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>Blindness</td><td>#</td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td>Deaf</td><td>£</td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td>Hard of Hearing</td><td>£</td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td>Speech and Language disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td>Intellectual Disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td>Specific Learning Disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td>Autism Spectrum Disorder</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td>Mental illness</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td>Chronic Neurological Conditions</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td>Multiple sclerosis</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18.</td><td>Parkinson's disease</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19.</td><td>Haemophilia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20.</td><td>Thalassemia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21.</td><td>Sickle Cell disease</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>(B) In the light of the above, his/her over all permanent physical impairment as per guidelines (..... number and date of issue of the guidelines to be specified), is follows: In figures..... percent. In words..... percent</p> <p>2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.</p> <p>3. Reassessment of disability is:-</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) not necessary, or (ii) is recommended/ after..... years..... months, and therefore this certificate shall be valid till (DD) (MM) (YY) <p>@ -e.g. Left/right/both arms/legs # - e.g. Single eye £ - e.g. Left/Right/both ears</p> <p>4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Name of Document</th> <th>Date of Issue</th> <th>Details of authority Issuing certificate</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>5. Signature and seal of the Medical Authority.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Name and Seal of Member</th> <th>Name and Seal of Member</th> <th>Name and Seal of the Chairperson</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued</p> <p>Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)</p>	S . No.	Disability	Affected part of body	Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)	1.	Locomotor disability	@		2.	Muscular Dystrophy			3.	Leprosy Cured			4.	Dwarfism			5.	Cerebral Palsy			6.	Acid attack Victim			7.	Low Vision	#		8.	Blindness	#		9.	Deaf	£		10.	Hard of Hearing	£		11.	Speech and Language disability			12.	Intellectual Disability			13.	Specific Learning Disability			14.	Autism Spectrum Disorder			15.	Mental illness			16.	Chronic Neurological Conditions			17.	Multiple sclerosis			18.	Parkinson's disease			19.	Haemophilia			20.	Thalassemia			21.	Sickle Cell disease			Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate				Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson			
S . No.	Disability	Affected part of body	Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)																																																																																																		
1.	Locomotor disability	@																																																																																																			
2.	Muscular Dystrophy																																																																																																				
3.	Leprosy Cured																																																																																																				
4.	Dwarfism																																																																																																				
5.	Cerebral Palsy																																																																																																				
6.	Acid attack Victim																																																																																																				
7.	Low Vision	#																																																																																																			
8.	Blindness	#																																																																																																			
9.	Deaf	£																																																																																																			
10.	Hard of Hearing	£																																																																																																			
11.	Speech and Language disability																																																																																																				
12.	Intellectual Disability																																																																																																				
13.	Specific Learning Disability																																																																																																				
14.	Autism Spectrum Disorder																																																																																																				
15.	Mental illness																																																																																																				
16.	Chronic Neurological Conditions																																																																																																				
17.	Multiple sclerosis																																																																																																				
18.	Parkinson's disease																																																																																																				
19.	Haemophilia																																																																																																				
20.	Thalassemia																																																																																																				
21.	Sickle Cell disease																																																																																																				
Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate																																																																																																			
Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson																																																																																																			

<p>उप्रो के दिवांग व्यक्तियों के लिये प्रमाण—पत्र (दिवांगजन प्रारूप)</p> <p>Form-II Certificate of Disability</p> <p>(In cases of amputation or complete permanent paralysis of limbs or dwarfism and in case of blindness) (Name and Address of the Medical Authority issuing the Certificate)</p> <p>Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability</p> <p>Certificate No.</p> <p>Date:</p> <p>This is to certify that I have carefully examined Shri/Smt./Kum son/wife/daughter of Shri Date of Birth (DD/MM/YY) Age years, male/female registration No. permanent resident of House No. Ward/Village/Street Post office District State whose photograph is affixed above, and am satisfied that:</p> <p>(A) he/she is a case of:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● locomotor disability ● dwarfism ● blindness <p>(Please tick as applicable)</p> <p>(B) The diagnosis in his/her case is.....</p> <p>(A) he/she has% (in figure) percent (in words) permanent locomotor disability/ dwarfism/blindness in relation to his/her (part of body) as per guidelines (..... number and date of issue of the guidelines to be specified).</p> <p>2. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Name of Document</th> <th>Date of Issue</th> <th>Details of authority Issuing certificate</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>3. Signature and seal of the Medical Authority.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>(Dr.....) Member Medical Board with seal</td> <td>(Dr.....) Member Medical Board with seal</td> <td>(Dr.....) Chairperson Medical Board with seal</td> </tr> </table> <p>Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)</p> <p>Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued</p>	Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate				(Dr.....) Member Medical Board with seal	(Dr.....) Member Medical Board with seal	(Dr.....) Chairperson Medical Board with seal	<p>Certificate No.</p> <p>Date:</p> <p>This is to certify that we have carefully examined Shri/Smt./Kum son/wife/daughter of Shri Date of birth (DD/MM/YY) age years, male/ female Registration No. permanent resident of House No. Ward/Village/Street Post Office District State whose photograph is affixed above, and am satisfied that:</p> <p>(A) he/she is a case of</p> <p>Multiple Disability. His/her extent of permanent physical impairment/ disability has been evaluated as per guidelines (..... number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>S . No.</th> <th>Disability</th> <th>Affected part of body</th> <th>Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Locomotor disability</td><td>@</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>Muscular Dystrophy</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>Leprosy Cured</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>Dwarfism</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>Cerebral Palsy</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>Acid attack Victim</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>Low Vision</td><td>#</td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>Blindness</td><td>#</td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td>Deaf</td><td>£</td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td>Hard of Hearing</td><td>£</td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td>Speech and Language disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td>Intellectual Disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td>Specific Learning Disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td>Autism Spectrum Disorder</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td>Mental illness</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td>Chronic Neurological Conditions</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td>Multiple sclerosis</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18.</td><td>Parkinson's disease</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19.</td><td>Haemophilia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20.</td><td>Thalassemia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21.</td><td>Sickle Cell disease</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>(B) In the light of the above, his/her over all permanent physical impairment as per guidelines (..... number and date of issue of the guidelines to be specified), is follows: In figures..... percent. In words..... percent</p> <p>2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.</p> <p>3. Reassessment of disability is:-</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) not necessary, or (ii) is recommended/ after..... years..... months, and therefore this certificate shall be valid till (DD) (MM) (YY) <p>@ -e.g. Left/right/both arms/legs # - e.g. Single eye £ - e.g. Left/Right/both ears</p> <p>4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Name of Document</th> <th>Date of Issue</th> <th>Details of authority Issuing certificate</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>5. Signature and seal of the Medical Authority.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Name and Seal of Member</th> <th>Name and Seal of Member</th> <th>Name and Seal of the Chairperson</th> </tr> </table> <p>Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued</p> <p>Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)</p>	S . No.	Disability	Affected part of body	Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)	1.	Locomotor disability	@		2.	Muscular Dystrophy			3.	Leprosy Cured			4.	Dwarfism			5.	Cerebral Palsy			6.	Acid attack Victim			7.	Low Vision	#		8.	Blindness	#		9.	Deaf	£		10.	Hard of Hearing	£		11.	Speech and Language disability			12.	Intellectual Disability			13.	Specific Learning Disability			14.	Autism Spectrum Disorder			15.	Mental illness			16.	Chronic Neurological Conditions			17.	Multiple sclerosis			18.	Parkinson's disease			19.	Haemophilia			20.	Thalassemia			21.	Sickle Cell disease			Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate				Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson
Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate																																																																																																									
(Dr.....) Member Medical Board with seal	(Dr.....) Member Medical Board with seal	(Dr.....) Chairperson Medical Board with seal																																																																																																									
S . No.	Disability	Affected part of body	Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)																																																																																																								
1.	Locomotor disability	@																																																																																																									
2.	Muscular Dystrophy																																																																																																										
3.	Leprosy Cured																																																																																																										
4.	Dwarfism																																																																																																										
5.	Cerebral Palsy																																																																																																										
6.	Acid attack Victim																																																																																																										
7.	Low Vision	#																																																																																																									
8.	Blindness	#																																																																																																									
9.	Deaf	£																																																																																																									
10.	Hard of Hearing	£																																																																																																									
11.	Speech and Language disability																																																																																																										
12.	Intellectual Disability																																																																																																										
13.	Specific Learning Disability																																																																																																										
14.	Autism Spectrum Disorder																																																																																																										
15.	Mental illness																																																																																																										
16.	Chronic Neurological Conditions																																																																																																										
17.	Multiple sclerosis																																																																																																										
18.	Parkinson's disease																																																																																																										
19.	Haemophilia																																																																																																										
20.	Thalassemia																																																																																																										
21.	Sickle Cell disease																																																																																																										
Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate																																																																																																									
Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson																																																																																																									

<p>Form-III Certificate of Disability</p> <p>(In cases of multiple disabilities)</p> <p>(Name and Address of the Medical Authority/Board issuing the Certificate)</p> <p>Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability</p>	<p>Certificate No.</p> <p>Date:</p> <p>This is to certify that we have carefully examined Shri/Smt./Kum son/wife/daughter of Shri Date of birth (DD/MM/YY) age years, male/ female Registration No. permanent resident of House No. Ward/Village/Street Post Office District State whose photograph is affixed above, and am satisfied that:</p> <p>(A) he/she is a case of</p> <p>Multiple Disability. His/her extent of permanent physical impairment/ disability has been evaluated as per guidelines (..... number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>S . No.</th> <th>Disability</th> <th>Affected part of body</th> <th>Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Locomotor disability</td><td>@</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>Muscular Dystrophy</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>Leprosy Cured</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>Dwarfism</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>Cerebral Palsy</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>Acid attack Victim</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>Low Vision</td><td>#</td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>Blindness</td><td>#</td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td>Deaf</td><td>£</td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td>Hard of Hearing</td><td>£</td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td>Speech and Language disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td>Intellectual Disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td>Specific Learning Disability</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td>Autism Spectrum Disorder</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td>Mental illness</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td>Chronic Neurological Conditions</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td>Multiple sclerosis</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18.</td><td>Parkinson's disease</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19.</td><td>Haemophilia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20.</td><td>Thalassemia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21.</td><td>Sickle Cell disease</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>(B) In the light of the above, his/her over all permanent physical impairment as per guidelines (..... number and date of issue of the guidelines to be specified), is follows: In figures..... percent. In words..... percent</p> <p>2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.</p> <p>3. Reassessment of disability is:-</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) not necessary, or (ii) is recommended/ after..... years..... months, and therefore this certificate shall be valid till (DD) (MM) (YY) <p>@ -e.g. Left/right/both arms/legs # - e.g. Single eye £ - e.g. Left/Right/both ears</p> <p>4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Name of Document</th> <th>Date of Issue</th> <th>Details of authority Issuing certificate</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>5. Signature and seal of the Medical Authority.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Name and Seal of Member</th> <th>Name and Seal of Member</th> <th>Name and Seal of the Chairperson</th> </tr> </table> <p>Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued</p> <p>Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)</p>	S . No.	Disability	Affected part of body	Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)	1.	Locomotor disability	@		2.	Muscular Dystrophy			3.	Leprosy Cured			4.	Dwarfism			5.	Cerebral Palsy			6.	Acid attack Victim			7.	Low Vision	#		8.	Blindness	#		9.	Deaf	£		10.	Hard of Hearing	£		11.	Speech and Language disability			12.	Intellectual Disability			13.	Specific Learning Disability			14.	Autism Spectrum Disorder			15.	Mental illness			16.	Chronic Neurological Conditions			17.	Multiple sclerosis			18.	Parkinson's disease			19.	Haemophilia			20.	Thalassemia			21.	Sickle Cell disease			Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate				Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson
S . No.	Disability	Affected part of body	Permanent physical/impairment/ mental disability (in %)																																																																																															
1.	Locomotor disability	@																																																																																																
2.	Muscular Dystrophy																																																																																																	
3.	Leprosy Cured																																																																																																	
4.	Dwarfism																																																																																																	
5.	Cerebral Palsy																																																																																																	
6.	Acid attack Victim																																																																																																	
7.	Low Vision	#																																																																																																
8.	Blindness	#																																																																																																
9.	Deaf	£																																																																																																
10.	Hard of Hearing	£																																																																																																
11.	Speech and Language disability																																																																																																	
12.	Intellectual Disability																																																																																																	
13.	Specific Learning Disability																																																																																																	
14.	Autism Spectrum Disorder																																																																																																	
15.	Mental illness																																																																																																	
16.	Chronic Neurological Conditions																																																																																																	
17.	Multiple sclerosis																																																																																																	
18.	Parkinson's disease																																																																																																	
19.	Haemophilia																																																																																																	
20.	Thalassemia																																																																																																	
21.	Sickle Cell disease																																																																																																	
Name of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate																																																																																																
Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson																																																																																																

<p>holder of Shri Date of birth (DD/MM/YY) age years, male/female..... Registration No..... permanent resident of House No..... Ward/Village/Street..... Post Office..... District..... State..... whose photograph is affixed above, and am satisfied that he/she is a case of Disability. His/her extent of percentage physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified) and is shown against the relevant disability in the table below</p>					<p>यह प्रमाण—पत्र राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन/(यहाँ संस्था का नाम दिया जाये) में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है।</p> <p>स्थान हस्ताक्षर दिनांक नाम पद संस्था का नाम मुहर</p> <p>नोट : यह प्रमाण—पत्र नेशनल फेडरेशन/नेशनल एसोसिएशन के सचिव द्वारा व्यक्तिगत रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा।</p>																		
S. No.	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical/impairment/mental disability (in %)	<p>प्रारूप — 2 (मान्यता प्राप्त क्रीड़ा/खेल में अपने प्रदेश की ओर से राष्ट्रीय प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये) सम्बन्धित खेल की प्रदेशीय एसोसिएशन का नाम राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण—पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री निवासी (पूरा पता) ने दिनांक से दिनांक तक में (क्रीड़ा/खेल—कूद का नाम) की प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट स्थान का नाम) आयोजित राष्ट्रीय में (क्रीड़ा/खेल—कूद का नाम) की प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में प्रदेश की ओर से भाग लिया। उनके टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त किया गया। यह प्रमाण—पत्र (प्रदेशीय संघ का नाम) में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है। स्थान हस्ताक्षर दिनांक नाम पद संस्था का नाम मुहर</p> <p>नोट : यह प्रमाण—पत्र प्रदेशीय खेल—कूद संघ के सचिव द्वारा व्यक्तिगत रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा।</p>																		
1.	Locomotor disability	@			<p>प्रारूप — 3 (मान्यता प्राप्त क्रीड़ा/खेल में अपने विश्वविद्यालय की ओर से अन्तर्विश्वविद्यालय प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये) विश्वविद्यालय का नाम राज्य स्तर की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण—पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री निवास (पूरा नाम) विश्वविद्यालय की कक्षा के विद्यार्थी ने दिनांक से दिनांक तक (स्थान का नाम) में आयोजित अन्तर्विश्वविद्यालय (क्रीड़ा/खेल—कूद का नाम) प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में विश्वविद्यालय की ओर से भाग लिया। उनके टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त किया गया। यह प्रमाण—पत्र डीन ऑफ स्पोर्ट्स अथवा इंचार्ज खेल कूद विश्वविद्यालय में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है। स्थान हस्ताक्षर दिनांक नाम पद संस्था का नाम मुहर</p> <p>नोट : यह प्रमाण—पत्र विश्वविद्यालय के डीन ऑफ स्पोर्ट्स या इंचार्ज खेल—कूद द्वारा व्यक्तिगत रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा।</p>																		
2.	Muscular Dystrophy				<p>प्रारूप — 4 (मान्यता प्राप्त क्रीड़ा/खेल में अपने स्कूल की ओर से राष्ट्रीय खेल—कूद में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये) डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्स्ट्रक्शन्स/निदेशक, शिक्षा, उत्तर प्रदेश राज्य स्तर की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण—पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री निवासी (पूरा पता) में स्कूल में कक्षा के विद्यार्थी ने दिनांक से दिनांक तक (स्थान का नाम) में आयोजित स्कूलों के नेशनल गेम्स की (क्रीड़ा/खेल—कूद का नाम) प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में स्कूल की ओर से भाग लिया। उनके टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त किया गया। यह प्रमाण—पत्र डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्स्ट्रक्शन्स/शिक्षा में उपलब्ध रिकार्ड के आधार पर दिया गया है। स्थान हस्ताक्षर दिनांक नाम पद संस्था का नाम मुहर</p> <p>नोट : यह प्रमाण—पत्र निदेशक/या अतिरिक्त/संयुक्त या उपनिदेशक डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्स्ट्रक्शन्स/शिक्षा द्वारा व्यक्तिगत रूप से हस्ताक्षर होने पर मान्य होगा।</p>																		
3.	Leprosy Cured				<p>Appendix-2 Plan of Examination & Syllabus</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>विषय</th> <th>परीक्षा अवधि</th> <th>अधिकतम अंक</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. सामान्य अध्ययन</td> <td>3 घंटे</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>2. सामान्य हिन्दी, सारांश आलेखन, निबन्ध</td> <td>3 घंटे</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>3. उत्तर प्रदेश वित्तीय नियम एवं कार्यालय प्रक्रिया सम्बन्धी नियम</td> <td>3 घंटे</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>4. व्यक्तित्व परीक्षा / साक्षात्कार</td> <td></td> <td>50</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>योग 550</td> </tr> </tbody> </table> <p>सामान्य अध्ययन के प्रश्न पत्र में निम्नांकित विषयों पर प्रश्न किये जायेंगे।</p> <ol style="list-style-type: none"> सामान्य विज्ञान राष्ट्रीय तथा अन्तर्राष्ट्रीय महत्व की समसामयिक घटनायें भारत का इतिहास भारतीय राष्ट्रीय आन्दोलन भारतीय राज्य व्यवस्था तथा अर्थ व्यवस्था विश्व भूगोल तथा जनसंख्या <p>सामान्य विज्ञान के प्रश्न दैनिक अनुभव तथा प्रेक्षण से सम्बन्धित विषयों सहित विज्ञान के सामान्य प्रबोध एवं जानकारी पर होंगे, जिसकी किसी भी सुशिक्षित व्यक्ति से अपेक्षा की जा सकती है जिसने किसी वैज्ञानिक विषय का विशेष अध्ययन नहीं किया हो।</p> <p>भारत के इतिहास के अन्तर्गत आर्थिक, सामाजिक, सांस्कृतिक तथा राजनीतिक पक्षों की व्यापक जानकारी पर</p>	विषय	परीक्षा अवधि	अधिकतम अंक	1. सामान्य अध्ययन	3 घंटे	200	2. सामान्य हिन्दी, सारांश आलेखन, निबन्ध	3 घंटे	200	3. उत्तर प्रदेश वित्तीय नियम एवं कार्यालय प्रक्रिया सम्बन्धी नियम	3 घंटे	100	4. व्यक्तित्व परीक्षा / साक्षात्कार		50			योग 550
विषय	परीक्षा अवधि	अधिकतम अंक																					
1. सामान्य अध्ययन	3 घंटे	200																					
2. सामान्य हिन्दी, सारांश आलेखन, निबन्ध	3 घंटे	200																					
3. उत्तर प्रदेश वित्तीय नियम एवं कार्यालय प्रक्रिया सम्बन्धी नियम	3 घंटे	100																					
4. व्यक्तित्व परीक्षा / साक्षात्कार		50																					
		योग 550																					
4.	Cerebral Palsy																						
5.	Acid attack Victim																						
6.	Low Vision	#																					
7.	Deaf	£																					
8.	Hard of Hearing	£																					
9.	Speech and Language disability																						
10.	Intellectual Disability																						
11.	Specific Learning Disability																						
12.	Autism Spectrum Disorder																						
13.	Mental illness																						
14.	Chronic Neurological Conditions																						
15.	Multiple sclerosis																						
16.	Parkinson's disease																						
17.	Haemophilia																						
18.	Thalassemia																						
19.	Sickle Cell disease																						

(Please strike out the disabilities which are not applicable)

2. The above condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. Reassessment of disability is :-

- (i) not necessary.
or
- (ii) is recommended/after years months, and therefore this certificate shall be valid till (DD/MM/YY)
@ e.g. Left/right/both arms/legs
e.g. Single eye/both eyes
£ e.g. Left/Right/both ears

4. Signature and seal of the Medical Authority.

Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson
Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued	Countersigned by the Chief Medical Officer (with seal)	

उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिये आरक्षण), अधिनियम, 1993 (यथासंशोधित) के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के प्रमाण—पत्र का प्रपत्र।

प्रमाण—पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी निवासी ग्राम तहसील नगर जिला उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिये आरक्षण) अधिनियम, 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी हैं और श्री/श्रीमती/कुमारी (आश्रित) पुत्र/पुत्री/पौत्र (पुत्र का पुत्र या पुत्री का पुत्र) तथा पौत्री (पुत्र की पुत्री या पुत्री की पुत्री) (विवाहित अथवा अविवाहित) उपरांकित अधिनियम, 1993 (यथासंशोधित) के प्राविधिकों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) के आश्रित हैं।

स्थान हस्ताक्षर
दिनांक पूरा नाम
पदनाम
मुहर
जिलाधिकारी
सील

कुशल खिलाड़ियों के लिये प्रमाण—पत्र जो उप्र. के मूल निवासी हैं
शासनादेश संख्या—22/21/1983—कार्मिक—2 दिनांक 28 नवम्बर, 1985

प्रमाण—पत्र के फार्म — 1 से 4

प्रारूप — 1

(मान्यता प्राप्त क्रीड़ा/खेल में अपने देश की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये)

सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एसोसिएशन का नाम राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल खिलाड़ियों के लिए प्रमाण—पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री निवासी (पूरा पता) ने दिनांक से दिनांक तक (स्थान का नाम) में (क्रीड़ा/खेल—कूद का नाम) की प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में देश की ओर से भाग लिया।

उनके टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/टूर्नामेन्ट में स्थान प्राप्त किया गया।

यह प्रमाण—पत्र दैनिक अनुभव तथा प्रेक्षण से सम्बन्धित विषयों सहित विज्ञान के सामान्य प्रबोध एवं जानकारी पर होंगे, जिसकी किसी भी सुशिक्षित व्यक्ति से अपेक्षा की जा सकती है जिसने किसी वैज्ञानिक विषय का विशेष अध्ययन नहीं किया हो।

भारत के इतिहास के अन्तर्गत आर्थिक, सामाजिक, सांस्कृतिक तथा राजनीतिक पक्षों की व्यापक जानकारी पर

ध्यान देना होगा।

भारतीय राष्ट्रीय आन्दोलन पर अभ्यर्थियों से भारतीय स्वतंत्रता आन्दोलन की प्रकृति तथा विशेषता, राष्ट्रवाद का अभ्युदय तथा स्वतंत्रता प्राप्ति के बारे में सामान्य ज्ञान अपेक्षित है।

भारतीय राज्य व्यवस्था तथा अर्थव्यवस्था के अन्तर्गत भारतीय राज्य व्यवस्था, भारतीय संविधान, पंचायती राज तथा सामुदायिक विकास, भारत की अर्थव्यवस्था तथा नियोजन के व्यापक लक्षणों की जानकारी पर प्रश्न होंगे।

विश्व भूगोल तथा जनसंख्या में केवल विषयों की सामान्य जानकारी की परख होगी जिसमें भारत के भूगोल में भौतिक / पारिस्थितिक आर्थिक, सामाजिक जनकियों पक्षों पर विशेष बल दिया जायेगा। अभ्यर्थियों से उपरोक्त विषयों की सामान्य जानकारी (अभिज्ञा) विशेषतः उत्तर प्रदेश के परिप्रेक्ष में अपेक्षित है।

समय: तीन घंटे		सामान्य हिन्दी	अधिकतम अंक: 200
(1) निबन्ध लगभग 400 (चार सौ) शब्दों में		40 अंक	
(2) गद्यांश – लगभग 300 (तीन सौ) शब्दों का		40 अंक	
(क) उचित शीर्षक		05 अंक	
(ख) मूल गद्यांश का सारांश		20 अंक	
(ग) तीन रेखांकित अंशों की व्याख्या		15 अंक	
(3) हिन्दी—आलेखन—		कुल 40 अंक	
शासकीय, अद्वृशासकीय पत्र, कार्यालय—आदेश, कार्यालय—ज्ञाप, परिपत्र, विज्ञप्ति, निविदा—सूचना, टिप्पणी।		15+15=30 अंक	
(4) (क) किन्हीं पाँच शब्दों में से प्रत्येक के चार—चार पर्यायवाची शब्द बतायें—		10 अंक	
(ख) किन्हीं पाँच शब्दों के विपरीतार्थक शब्द बताइए—		05 अंक	
(ग) किन्हीं पाँच शब्द—युग्मों में शब्दों के अर्थगत अन्तर स्पष्ट करते हुए उनका अपने वाक्यों में प्रयोग कीजिए—		10 अंक	
(घ) किन्हीं पाँच पदों में से प्रत्येक में समास का नाम बताइए—		05 अंक	
(5) (क) किन्हीं पाँच शब्दों की वर्तनी शुद्ध कीजिए—		10 अंक	
(ख) किन्हीं पाँच वाक्यों को शुद्ध करके लिखिए—		10 अंक	
(ग) किन्हीं पाँच वाक्यांशों में से प्रत्येक के लिए एक—एक शब्द दीजिए—		10 अंक	
(6) (क) किन्हीं पाँच मुहावरे एवं लोकोक्तियों के अर्थ स्पष्ट करते हुए		15 अंक	
उनका अपने वाक्यों में प्रयोग कीजिए—		05 अंक	
(ख) किन्हीं पाँच शब्दों में से प्रत्येक और उपसर्ग छांटकर लिखिए—		10 अंक	
(ग) किन्हीं पाँच शब्दों के एकाधिक अर्थ लिखिए—			

उ०प्र० वित्तीय नियम व कार्यालय “प्रक्रिया सम्बन्धी मैन्युअल” का पाठ्यक्रम

- उत्तर प्रदेश वित्तीय हस्त पुस्तिका भाग—2 खण्ड 2 से 4 जहाँ तक इसका सम्बन्ध मूल नियम व सहायक नियमों से है। तथा वेतन निर्धारण, अवकाश नियम, सेवा सम्बन्धी प्रकरण।
- वित्तीय हस्त पुस्तिका भाग—5 खण्ड 1, लेखा नियमों की जानकारी हेतु।

चैप्टर—4 व चैप्टर—5—वेतन व भातों सम्बन्धी लेखा नियम।

चैप्टर—6—अधिकारियों व कर्मचारियों के वेतन देयकों का निर्माण।

चैप्टर—7—अधिकारियों व कर्मचारियों की जानकारी हेतु।

चैप्टर—8—आकस्मिक व्यय—विभिन्न अधिकारियों की जिम्मेदारियाँ तथा नियंत्रण अधिकारी का दायित्व।।

चैप्टर—10—ऋण व अग्रिम सम्बन्धी लेखा नियम।

चैप्टर—13—निर्माण कार्य सम्बन्धी लेखा नियम।

चैप्टर—18—सेवा सम्बन्धी निधियाँ यथा कर्मचारी भविष्य निधि।

3. वित्तीय हस्त पुस्तिका भाग—3—यात्रा भत्ता सम्बन्धी नियम।

चैप्टर—1—दैनिक भत्ता की परिभाषा, परिवार की परिभाषा, विभागाध्यक्ष, सड़क यात्रा भत्ता, जनसामान्य के लिए अनुमन्य वाहनों से यात्रा करना।

चैप्टर—2—यात्रा सम्बन्धी सामान्य नियम।

चैप्टर—3—सामान्य यात्राओं सम्बन्धी नियम।

चैप्टर—4—विशेष यात्राओं सम्बन्धी नियम।

—स्थानान्तरण पर अनुमन्य यात्रा भत्ता।

—प्रथम नियुक्ति पर कार्यभार ग्रहण करते समय अनुमन्य यात्रा भत्ता।

—विभागीय परीक्षाओं पर भाग लेने हेतु अनुमन्य यात्रा भत्ता।

—निलम्बन अवधि में की गयी सरकारी यात्राओं पर अनुमन्य यात्रा भत्ता अथवा साक्ष्य हेतु उपस्थित होने पर देय यात्रा भत्ता।

चैप्टर—6—मृत्यु अथवा सेवा निवृत्ति पर अनुमन्य यात्रा भत्ता।

चैप्टर—7—वाहन भत्ता सम्बन्धी नियम।

4. सिविल सर्विस रेगुलेशन: भाग 1, 4, 8 व 10 जैसा कि उ०प्र० राज्य में लागू करने हेतु अंगीकृत किया गया।

भाग—4 सामान्य पेंशन नियम।

—अहं सेवा की शर्तें।

—सेवा अवधि आगणन के नियम।

—पेंशन स्वीकृत करने की शर्तें।

—देय पेंशन का निर्धारण।

भाग—8—सेवा अभिलेखों का रख—रखाव।

भाग—10—पेंशन आवेदन का प्रक्रियात्मक ज्ञान।

5. भण्डार क्रय नियम तथा उ०प्र० सरकार के अनुपूरक नियम तथा भण्डार क्रय के सम्बन्ध में निर्गत विभागीय (निदेशक उद्योग) के विभिन्न परिपत्र।

6. विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा अनुमन्य विश्वविद्यालय के प्राध्यापकों के विभिन्न वेतनक्रमों में वेतन निर्धारण, समयबद्ध प्रोन्नतियाँ, डाक्टरेट उपाधि धारी प्राध्यापकों को अग्रिम वेतन वृद्धियाँ स्वीकृत करना आदि के सम्बन्ध में विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा निर्गत विभिन्न परिपत्रों में उल्लिखित नियमों का सम्यक ज्ञान।

7. कार्यालयीय प्रक्रिया सम्बन्धी मैनुअल।

मैनुअल ऑफ गवर्नरेट आर्डर्स को सन्दर्भ पुस्तिका के रूप में उपयोग किया जा सकता है।

(i) विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा निर्गत परिपत्र के कठिपय अस्पष्ट बिन्दुओं को पूर्णतया स्पष्ट करने हेतु अध्यक्ष, विश्वविद्यालय अनुदान आयोग को पत्र लिखने के लिए अभ्यर्थियों से कहा जाय।

(ii) अभ्यर्थियों से कहा जाये कि वे कुलपति की तरफ से कुलाधिपति को एक अ०शा०पत्र लिख कर विश्वविद्यालय के प्राध्यापकों के बीच वरिष्ठता निर्धारण सम्बन्धी मामलों पर निर्णय देने का अनुरोध करें।

Appendix-3

Relevant Service Rules of the Post

- The Uttar Pradesh State Universities (centralised) Service Rules, 1975.
- The Uttar Pradesh State Universities (centralised) Service (First Amendment) Rules, 1976.
- The Uttar Pradesh State Universities (centralised) Service (Second Amendment) Rules, 1977.
- The Uttar Pradesh State Universities (centralised) Service (Third Amendment) Rules, 1979.
- The Uttar Pradesh State Universities (centralised) Service (Fourth Amendment) Rules, 1983.
- The Uttar Pradesh State Universities (Centralised) Service (Fifth Amendment) Rules, 1986.
- The Uttar Pradesh State Universities (centralised) Service (Sixth Amendment) Rules, 1993.
- The Uttar Pradesh State Universities (Centralised) Service (Seventh Amendment) Rules, 2005.
- The Uttar Pradesh State Universities (Centralised) Service (Eighth Amendment) Rules, 2021.

Secretary