

कर्मचारी चयन आयोग (मध्य प्रदेश क्षेत्र)

वेबसाइट: www.sscmpr.org

हेल्पलाइन नंबर: 0771-2960440, 2960441

ई-मेल आई डी: sscraipur@yahoo.co.in

Staff Selection Commission (MP Region)

Website: www.sscmpr.org

Helpline No. 0771-2960440, 2960441

Email Id: sscraipur@yahoo.co.in

ई-प्रवेश प्रमाणपत्र / e-ADMISSION CERTIFICATE

संयुक्त उच्चतर माध्यमिक स्तरीय (10+2) परीक्षा, 2024 (चरण-I)

COMBINED HIGHER SECONDARY LEVEL (10+2) EXAMINATION - 2024 (TIER-I)



अनुक्रमांक सं. :

6001010628

Roll No. :

(यूजर आई डी के रूप में प्रयोग करें) (to be used as User ID)

परीक्षा के लिए पासवर्ड :

03092004

Password for Examination :

रजि. सं. :

Registration No:

10010367608

प्रालिपिक के लिए विकल्प:

NO

Opted for Scribe:

उम्मीदवार द्वारा चुनी गई भाषा

HINDI

Language chosen by the candidate

परीक्षा तिथि / Exam Date

04/07/2024

उपस्थित होने का समय / Reporting Time

10.30 AM

प्रवेश बंद होने का समय / Entry Closing Time

11.15 AM

उम्मीदवार का नाम / Candidate's Name

उम्मीदवार का नया या बदला हुआ नाम / Candidate's New or Changed Name

लिंग/ Gender

LAKKI

Male

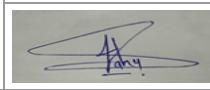
जन्म तिथि/ Date of Birth

03/09/2004

श्रेणी/ Category

OBC+LW+PwD(Below / 40%)

उम्मीदवार का पता / Candidate's Address

GRAM-SAWARI POST-KHEIRWANI TEHSIL-MULTAI DISS-BETUL
BETUL
MADHYA PRADESH-460663

परीक्षा की तिथि और समय / Date & Time of Examination

04/07/2024

11.45 AM To 12.45 PM

परीक्षा केन्द्र / Examination Venue

iON Digital Zone iDZ Trinity 2
Shri Jairam educational society, Kokta Bypass Road, Trinity Institute of Technology & Research,
Kokta By-pass , Raisen road, Bhopal, Madhya Pradesh, India, 462021
Bhopal
BHOPAL
MADHYA PRADESH-462021

यदि आप लेखन गति की शारीरिक सीमा के कारण 20 मिनट प्रत्येक घंटे के स्क्राइब सुविधा / प्रतिपूरक समय का लाभ उठाना चाहते हैं तो परीक्षा के नोटिस के Annexure-IA और Annexure-IIA के अनुसार आपको परीक्षा स्थल पर सरकारी अस्पताल / संस्थान के मुख्य चिकित्सा अधिकारी/ सिविल सर्जन/ चिकित्सा अधिक्षक से प्रतिलिपि के साथ मूल प्रमाण पत्र लाना होगा ।

- उम्मीदवार को एक मूल फोटो पहचान पत्र ले जाना चाहिए जिसमें जन्म तिथि (तिथि, माह और वर्ष सहित) एक ही जन्म तिथि हो, जैसा कि प्रवेश प्रमाण पत्र पर मुद्रित किया गया है।
- यदि फोटो पहचान पत्र में एक ही जन्म तिथि (तिथि, माह और वर्ष सहित) नहीं है, तो उम्मीदवार को अपनी जन्म तिथि के प्रमाण के रूप में एक अतिरिक्त प्रमाण पत्र (मूल में) ले जाना चाहिए।
- प्रवेश प्रमाण पत्र और फोटो आईडी / जन्म तिथि के समर्थन में लाए गए प्रमाण पत्र में उल्लिखित जन्म तिथि में बोमेल होने की स्थिति में, उम्मीदवार को परीक्षा में शामिल होने की अनुमति नहीं दी जाएगी।
- प्रवेश पत्र को अंतिम परिणाम तक सुरक्षित रूप से रखा जाना चाहिए। गायब होने की स्थिति में दोबारा रोल नंबर नहीं दिया जायेगा।

चरण-I / Tier-I	भाग / Part	विषय / Subject	प्रश्नों की संख्या / No. of Questions	अधिकतम अंक / Max. Marks
(वस्तुनिष्ठ प्रकार) (Objective Type)	I	अंग्रेजी भाषा (मूल ज्ञान) / English Language (Basic Knowledge)	25	50
	II	सामान्य बुद्धिमत्ता / General Intelligence	25	50
	III	मात्रात्मक अभिरुचि (सामान्य अंकगणितीय योग्यता) / Quantitative Aptitude (Basic Arithmetic Skill)	25	50
	IV	सामान्य जानकारी / General Awareness	25	50

अभ्यर्थियों के लिए सामान्य निर्देश

-----Please See Next Page -----

कृपया निर्देशों को ध्यान से पढ़ें

सामान्य अनुदेश

- सर्वर पर घड़ी सेट की गई है तथा आपकी स्क्रीन के दाहिने कोने में शीर्ष पर काउंटडाउन टाइमर में आपके लिए परीक्षा समाप्त करने के लिए शेष समय प्रदर्शित होगा। परीक्षा समय समाप्त होने पर, आपको अपनी परीक्षा बंद या जमा (Submit) करने की जरूरत नहीं है। यह स्वतः बंद या जमा (Submit) हो जाएगी।
- स्क्रीन के दाहिने कोने पर प्रश्न पैलेट, प्रत्येक प्रश्न के लिए निम्न में से कोई एक स्थिति प्रकट करता है:

You have not visited the question yet.

You have not answered the question.

You have answered the question.

You have NOT answered the question, but have marked the question for review.

The question(s) "Answered and Marked for review" will be considered for evaluation.

- पुनर्विचार के लिए चिह्नित (Marked for Review) स्थिति सामान्यतः अनुस्मारक के रूप में कार्य करती है जिसे आपने प्रश्न को दुबारा देखने के लिए सेट किया है।
- आप प्रश्न पैलेट को छुपाने के लिए, ">" चिन्ह पर क्लिक कर सकते हैं, जो प्रश्न पैलेट के बाईं ओर दिखाई देता है, जिससे प्रश्न विडो सामने आ जाएगा। प्रश्न पैलेट को फिर से देखने के लिए, "<" चिन्ह पर क्लिक कीजिए जो प्रश्न विडो के बाईं ओर दिखाई देता है।
- किसी प्रश्न की भाषा को परिवर्तित करने के लिए आप को अपने स्क्रीन के ऊपरी दाहिने सिरे पर स्थित प्रोफाइल इमेज पर क्लिक करना होगा। प्रोफाइल इमेज को क्लिक करने पर आपको प्रश्न के अंतर्वर्तु को इच्छित भाषा में परिवर्तित करने के लिए ड्राप-डाउन मिलेगा।
- आपको अपने स्क्रीन के निचले हिस्से को स्क्रॉलिंग के बिना नेविगेट करने के लिए और ऊपरी हिस्से को नेविगेट करने के लिए पर क्लिक करना होगा।

किसी प्रश्न पर जाना :

- उत्तर देने हेतु कोई प्रश्न चुनने के लिए, आप निम्न में से कोई एक कार्य कर सकते हैं:
 - स्क्रीन के दायीं ओर प्रश्न पैलेट में प्रश्न पर सीधे जाने के लिए प्रश्न संख्या पर क्लिक करें। ध्यान दें कि इस विकल्प का प्रयोग करने से मौजूदा प्रश्न के लिए आपका उत्तर सुरक्षित नहीं होता है।
 - वर्तमान प्रश्न का उत्तर सुरक्षित करने के लिए और क्रम में अगले प्रश्न पर जाने के लिए **Save and Next** पर क्लिक करें।
 - वर्तमान प्रश्न का उत्तर सुरक्षित करने के लिए, पुनर्विचार के लिए चिह्नित करने और क्रम में अगले प्रश्न पर जाने के लिए **Mark for Review and Next** पर क्लिक करें।

प्रश्नों का उत्तर देना :

- बहुविकल्प प्रकार प्रश्न के लिए
 - अपना उत्तर चुनने के लिए, विकल्प के बटनों में से किसी एक पर क्लिक करें।
 - चयनित उत्तर को अचयनित करने के लिए, चयनित विकल्प पर दुबारा क्लिक करें या **Clear Response** बटन पर क्लिक करें।
 - अपना उत्तर बदलने के लिए, अन्य वांछित विकल्प बटन पर क्लिक करें।
 - अपना उत्तर सुरक्षित करने के लिए, आपको **Save & Next** पर क्लिक करना जरूरी है।
 - किसी प्रश्न को पुनर्विचार के लिए चिह्नित करने हेतु **Mark for Review & Next** बटन पर क्लिक करें।
- किसी प्रश्न का उत्तर बदलने के लिए, पहले प्रश्न का चयन करें, फिर नए उत्तर विकल्प पर क्लिक करने के बाद **Save & Next** बटन पर क्लिक करें।

अनुभागों द्वारा प्रश्न पर जाना:

- इस प्रश्नपत्र में स्क्रीन के शीर्ष बार पर अनुभाग (Sections) प्रदर्शित हैं। किसी अनुभाग के प्रश्न, उस अनुभाग के नाम पर क्लिक करके देखे जा सकते हैं। आप वर्तमान में जिस अनुभाग का उत्तर दे रहे हैं, वह अनुभाग हाइलाइट होगा।
- किसी अनुभाग के लिए अंतिम प्रश्न के **Save & Next** बटन पर क्लिक करने के बाद, आप स्वचालित रूप से अगले अनुभाग के प्रथम प्रश्न पर पहुंच जाएंगे।
- आप परीक्षा में निर्धारित समय के दौरान किसी भी समय प्रश्नावलियों और प्रश्नों के बीच अपनी सुविधा के अनुसार आ-जा (शफल कर) सकते हैं।
- परीक्षार्थी संबंधित सेक्शन की समीक्षा को लीजेन्ड के भाग के रूप में देख सकते हैं।

छवियों के लिए निर्देश:

- प्रश्न में दी गई छवि को ज़ूम (ZOOM) करने के लिए उस पर माउस कर्सर से रोल करें।

Annexure-IA

Certificate for person with specified disability covered under the definition of Section 2 (s) of the RPwD Act, 2016 but not covered under the definition of Section 2(r) of the said Act, i.e. persons having less than 40% disability and having difficulty in writing.

This is to certify that, we have examined Mr/Ms/Mrs (name of the candidate), S/o /D/o, a resident of(Vill/PO/PS/District/State), aged yrs, a person with (nature of disability/condition), and to state that he/she has limitation which hampers his/her writing capability owing to his/her above condition. He/she requires support of scribe for writing the examination.

2. The above candidate uses aids and assistive device such as prosthetics & orthotics, hearing aid (name to be specified) which is /are essential for the candidate to appear at the examination with the assistance of scribe.

3. This certificate is issued only for the purpose of appearing in written examinations conducted by recruitment agencies as well as academic institutions and is valid upto _____ (it is valid for maximum period of six months or less as may be certified by the medical authority)

Signature of medical authority

(Signature & Name)	(Signature & Name)	(Signature & Name)	(Signature & Name)	(Signature & Name)
Orthopaedic / PMR specialist	Clinical Rehabilitation Psychologist/Psychiatrist / Special Educator	Psychologist Neurologist (if available)	Occupational therapist (if available)	Other Expert, as nominated by the Chairperson (if any)
(Signature & Name)				
Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Chief District Medical Officer.....Chairperson				

Name of Government Hospital/Health Care Centre with Seal

Place:

Date:

Annexure-IIA

Letter of Undertaking by the person with specified disability covered under the definition of Section 2 (s) of the RPwD Act, 2016 but not covered under the definition of Section 2(r) of the said Act, i.e. persons having less than 40% disability and having difficulty in writing

I _____, a candidate with _____ (nature of disability/condition) appearing for the _____ (name of the examination) bearing Roll No. _____ at _____ (name of the centre) in the District _____, _____ (name of the State). My educational qualification is _____.

2. I do hereby state that _____ (name of the scribe) will provide the service of scribe for the undersigned for taking the aforementioned examination.

3. I do hereby undertake that his qualification is _____. In case, subsequently it is found that his qualification is not as declared by the undersigned and is beyond my qualification. I shall forfeit my right to the post or certificate/diploma/degree and claims relating thereto.

(Signature of the candidate)

(Counter signature by the parent/guardian, if the candidate is minor)

Place:

Date: