

Advertisement No  
66th CCEBihar Public Service Commission, Patna  
**66th Combined (Preliminary) Competitive Examination**  
66वीं संयुक्त (प्रारंभिक) प्रतियोगिता परीक्षा

Submitted Application No: 282260

Registration No: 66192856

01.

(i) नाम Name: DHANANJAY JAYPRAKASH SINGH

(ii) पिता/पति का नाम Father's/Husband's Name: JAYPRAKASH SINGH

(iii) माता का नाम Mother's Name: SHANTIDEVI SINGH

(iv) जन्म तिथि Date of Birth: Day 26 Month 10 Year 1985

E-ICEBLUE

66192856

(v) लिंग Gender ☒ Male ☐ Female ☐ Transgender

02.

(i) Are you a citizen of India ( क्या आप भारत के नागरिक है ) ? ☒ Yes ☐ No(ii) Are you a Permanent Resident(Origin) of State of Bihar ( क्या आप बिहार राज्य के स्थायी अधिवासी(मूलवासी) है ) ? ☒ Yes ☐ No(iii) Do you belong to any Reserved Category ( क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से है ) ? ☒ Yes ☐ No

(iv) If yes then select the Category Code ( यदि हां तो सम्बंधित आरक्षित वर्ग का कोड चुने ) BC

(v) Name Of Caste (जाति का नाम) (As Per Certificate / प्रमाण पत्र के अनुसार) KOIRI

(vi) Aadhaar Number ( आधार संख्या ) 600357597570

Note: ( EWS = Economically Weaker Section, SC = Scheduled Caste, ST = Scheduled Tribe, EBC = Extremely Backward Class, BC = Backward Class)

( आवेदक अपनी जाति एवं आरक्षित कोटि से पूर्णतः आश्वस्त हों लें , किसी प्रकार की त्रुटि होने पर आरक्षण का दावा मान्य नहीं होगा ।)

03.

(i) Are you Physically Disabled ( क्या आप शारीरिक रूप से दिव्यांग हैं ) ? ☐ Yes ☒ NoIf yes, Nature of Disability ( यदि हां तो, दिव्यांगता का स्वरूप अंकित करें) ☐ 1-Visually Disabled ☐ 2-Hearing Disabled ☐ 3-Orthopedically Disabled ☐ 4-Mentally Disabled / Multiple DisabledPercentage of Disability ( दिव्यांगता का प्रतिशत ) ☐ 1. More or equal to 40% ☐ 2. Less than 40%(ii) Are you Bihar Government Employee ( क्या आप बिहार राज्य के सेवक है ) ? ☐ Yes ☒ No

If yes ( यदि हां तो ):-

Designation ( पदनाम ):

Office ( कार्यालय ):

Place ( स्थान ):

(iii) Are you an Ex-Serviceman ( क्या आप भूत पूर्व सैनिक है ) ? ☐ Yes ☒ No(iv) Do you have minimum required eligibility criteria as mentioned in the advertisement ? ☒ Yes ☐ No

क्या आप विज्ञापन में अंकित आवश्यक / न्यूनतम अर्हता धारण करते हैं ?

(v) Are you a grand son/ grand daughter of freedom fighters as per advertisement ? ☐ Yes ☒ No

क्या आप विज्ञापन के अनुसार स्वतंत्रता सेनानियों के नाती/नतिनी/पोता/पोती हैं ?

04. (i) Which language do you prefer to answer the Non Linguistic Subject ? ☐ Hindi ☒ English ☐ Urdu

(ii) Selected Optional Subject (Code) :

1. LABOUR AND SOCIAL WELFARE - [ 16 ]

05. ऑनलाइन जमा की गई शुल्क की राशि

☒ 600 ☐ 150

Amount Deposited through Online

06. Phone No. (With STD Code)

Mobile No.

Email

9762266021

dhananjay.singh8@hotmail.com

07. Address of Correspondence पत्राचार का पता

Address Line 1 (पता पंक्ति १): LAHATHAN, TOWN/VILLAGE - LAHATHAN,

Address Line 2 (पता पंक्ति २): ANCHAL/THANA - PIRO

Address Line 3 (पता पंक्ति ३):

State (राज्य): BIHAR District (जिला): BHOJPUR Pincode (पिनकोड): 802202

Parmanent Address Same as above ☒

Address Line 1 (पता पंक्ति १): LAHATHAN, TOWN/VILLAGE - LAHATHAN,

Address Line 2 (पता पंक्ति २): ANCHAL/THANA - PIRO

Address Line 3 (पता पंक्ति ३):

State (राज्य): BIHAR District (जिला): BHOJPUR PinCode (पिनकोड): 802202

08. (i) Marital Status वैवाहिक स्थिति ☒ Married [विवाहित] ☐ Unmarried [अविवाहित] ☐ Others [अन्य]

Submitted Application No: 282260

Registration No: 66192856

(ii) Whether you read and write in Hindi ? क्या आप हिंदी में लिखना पढ़ना जानते हैं ? ☒ Yes ☐ No

## 09. Educational Qualification शैक्षणिक योग्यता

Exam Passed	Subjects	Session	Year Of Passing	Institute	Board/University	Marks/CGPA	Full Marks	%
Matric	GENERAL	march	2001	j. j. gupta hindi high school	maharashtra state board	601.00	750.00	80.13
Intermediate / +2	SCIENCE	february	2003	b.n.n. college	MAHARASHTRA STATE BOARD	464.00	600.00	77.33
Graduation	AYURVEDA	FEBRUARY	2010	r.a. poddar ayurveda mahavidyalaya	maharashtra university of health sciences	3270.00	5160.00	63.51
Other						0.00	0.00	0.00

## 10. Present/Previous last employment detail वर्तमान / अंतिम पूर्व नियोजन का विवरण

☐ Yes ☒ No

Name Of Post	Permanent / Temporary	Date Of Joining	Date Of Leaving	Reason for Leaving	Salary	Appointing Officer (Designation)
	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>					

## 11. If Expelled/Ineligible declared by any Govt/BPSC/University/Other Exam Conducted by any Commission, If yes then Describe यदि किसी सरकारी / विहार लोक सेवा आयोग / विश्वविद्यालय / अन्य आयोग द्वारा संचालित परीक्षा से निष्कासित / अयोग्य घोषित किए हो तो उसका विवरण दे

☐ Yes ☒ No

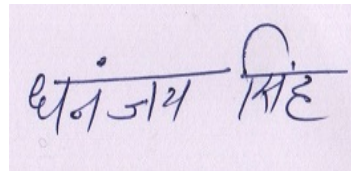
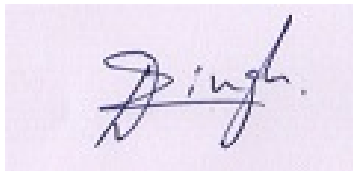
Name of Exam	Year	Roll No.	Period Of ineligibility	Name and Address of the Punishing Officer

उम्मीदवार का एक शारीरिक पहचान चिन्ह / One body identification mark of the candidate:  
SCAR MARKS ON LEFT MIDDLE FINGER TIPअन्य कोई सूचना Any Other Information: ☐ Yes ☒ Noपरीक्षा शुल्क का विवरण  
Details of the Exam Fee

Mode Of Payment	REFERENCE NO.	Exam Fee Deposit Date	Amount (Rs.)
ONLINE	20101677657881	16/10/2020	600.00

E-ICEBLUE

66192856



## घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि इस आवेदन में ऊपर दी गई सूचनाएँ सत्य एवं सही हैं। मैंने किसी भी प्रकार की जानकारी को नहीं छुपाया है। फिर भी यदि ऊपर में दी गई कोई जानकारी गलत सिद्ध होती है, तो उसके लिए मैं जिम्मेवार होऊँगा / होऊँगी और मैं मानता / मानती हूँ कि मेरे विरुद्ध वैधानिक / दंडात्मक कार्रवाई करते हुए मेरे आवेदन को रद्द किया जा सकता है। इसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। मैं आयोग के सभी नियमों का पालन करने के लिए तैयार हूँ।

I do hereby declare that all the informations given in the above application form are true and correct. I have not concealed any information. However, if any of the information given above is found incorrect, I would be held responsible for that and I believe/agree that legal/panel actions may be taken against me and my candidature shall be cancelled. For this, I would not have any objection. I am ready to abide by all the rules of the commission.

## : INSTRUCTION :

आवेदक इस भरे हुए आवेदन का प्रिंट (Print) निकालकर हार्डकॉपी की दो प्रति अपने पास सुरक्षित रख लेंगे।

लिपि / Date :  
स्थान / Place :

In English:

In Hindi:

Candidate Signature's