

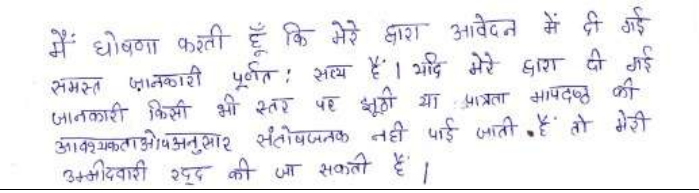




**प्री- एग्रीकल्चर टेस्ट (PAT) – 2025**

|  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--------|--|--|--|-------------------|--|--|--|----------|--|--|--|
| मध्य प्रदेश सरकार का पोर्टल  |  |  |  |                     |  | MPonline Limited<br>Transforming Governance, Empowering Citizens<br>Joint venture between Govt of Madhya Pradesh and TCS |  |  |  |  |  | ESB मध्य प्रदेश कर्मचारी चयन मंडल<br>M.P. Employees Selection Board |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदन जानकारी  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदन क्रमांक  |  |  |  | 1201250275707       |  |  |  | सामान्य पंजीकरण क्रमांक                                |  |  |  | 1027259016707   |  |  |  | <br><b>DIYA</b><br><i>Diya</i> |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदक का नाम   |  |  |  | DIYA                |  |  |  | पिता/पति का नाम  |  |  |  | MAN SINGH   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| जन्म तिथि (dd/mm/yyyy) (कक्षा 10वीं की अंकसूची अनुसार)   |  |  |  | 13/08/2007          |  |  |  | माता का नाम  |  |  |  | ANITA   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| लिंग   |  |  |  | महिला               |  |  |  | श्रेणी   |  |  |  | अनुसूचित जाति (SC)  |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| क्या आप मध्य प्रदेश के मूल निवासी हैं? (Are You Domicile of M.P.)<br>(नियम/Rule 1.8.4)   |  |  |  | हाँ                 |  |  |  | क्या आप ई.डब्ल्यू.एस.(EWS) श्रेणी के अंतर्गत आते हैं - |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| उच्च शिक्षणिक योग्यता का स्तर  |  |  |  | हायर सेकेडरी(HSSC)  |  |  |  | निवास का क्षेत्र                                       |  |  |  | शहरी (URBAN)  |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| यदि आपके आधार कार्ड में उपलब्ध जानकारी कक्षा दसवीं की मार्कशीट में उल्लेखित जानकारी (नाम एवं जन्मतिथि) से भिन्न है। तो उसे हटा कर कक्षा दसवीं की मार्कशीट के अनुसार लिखें साथ ही इस बात का विशेष ध्यान रखें कि जिस नाम का उल्लेख आप आवेदन में कर रहे हैं, उससे सम्बंधित नियम-पुस्तिका में उल्लेखित आई डी प्रूफ को परीक्षा केंद्र पर ले जाना अनिवार्य है अन्यथा आपको परीक्षा से वंचित किया जा सकता है।  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| कक्षा दसवीं (10+2) (अंकसूची अथवा प्रवेश -पत्र जो भी उपलब्ध हो) के अनुसार अभ्यर्थी का विवरण   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदक का प्रथम नाम   |  |  |  | DIYA                |  |  |  | आवेदक का उपनाम (सरनेम)                                 |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| पिता/पति का नाम  |  |  |  | MAN SINGH           |  |  |  | जन्म तिथि (dd/mm/yyyy)                                 |  |  |  | 13/08/2007  |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| भुगतान विवरण   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| भुगतान स्थिति:   |  |  |  | भुगतान हो चुका है   |  |  |  | ट्रांजेक्शन आई डी                                      |  |  |  | 25070533850423085694  |  |  |  |                                |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| ट्रांजेक्शन तिथि (dd/mm/yyyy)  |  |  |  | 05/07/2025 22:28:33 |  |  |  | परीक्षा का शुल्क                                       |  |  |  | 250   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| जीएसटी क्रमांक (GSTIN):  |  |  |  | 23AAECM7539B1ZQ     |  |  |  | कियोस्क शुल्क  |  |  |  | 0   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| सीजीएसटी (केवल पोर्टल चार्ज पर लागू):  |  |  |  | 4.58                |  |  |  | एसजीएसटी (केवल पोर्टल चार्ज पर लागू):                  |  |  |  | 4.58  |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| पोर्टल शुल्क (कियोस्क शुल्क सहित)  |  |  |  | 50.84               |  |  |  | कुल शुल्क  |  |  |  | 310   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| दिव्यांगता विवरण   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| क्या आप दिव्यांग हैं ? (न्यूनतम 40 प्रतिशत)  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| नहीं यदि हाँ,तो दिव्यांगता का प्रकार   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| -  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| अन्य विवरण   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| संवर्ग (नियम/कंडिका 1.3.2.4 के अनुसार)   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| विभागीय वर्ग(X)  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| क्या आप जम्मू एवं कश्मीर के विद्यार्थी होने के कारण बी.एस.सी.(ऑनर्स)(कृषि) हेतु प्रधानमंत्री विशेष छात्रवृत्ति योजना का लाभ लेना चाहते हैं ?   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| नहीं क्या आप नियम क्रमांक 1.8 (बीएससी वानिकी पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु) के अनुसार प्रवेश हेतु शारीरिक योग्यता रखते हैं ?   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| नहीं क्या आप एन.सी.सी.बी अथवा सी प्रमाण-पत्र धारक हैं ?  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| नहीं क्या आप वर्ष 2024-2025 की (नियमपुस्तिका की कंडिका 1.2.1 के अनुसार पास होना आवश्यक है) 12 वीं कक्षा की परीक्षा में सम्मिलित हो रहे हैं ?   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| क्या आप माध्यमिक शिक्षा मंडल, मध्य प्रदेश की 10 + 2 पद्धति की 12 वीं कक्षा या समकक्ष परीक्षा न्यूनतम 45 प्रतिशत से उत्तीर्ण हैं ? (1.7.2)  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| हाँ क्या आप पेमेंट सीट पर प्रवेश हेतु इच्छुक हैं ?   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| हाँ पाठ्यक्रम / विषय विकल्प (Course/subject option) (2.33)   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| E - (Biology + Chemistry + Agriculture)  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदक का समग्र हैं?  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| हाँ आवेदक का समग्र क्रमांक   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| 192****43  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| परीक्षा शहर का प्राथमिकता क्रम, जहाँ से लिखित परीक्षा में सम्मिलित होना चाहते हैं  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| प्राथमिकता क्रम 1  |  |  |  | BHOPAL              |  |  |  | प्राथमिकता क्रम 2                                      |  |  |  | UJJAIN  |  |  |  | प्राथमिकता क्रम 3   |  |  |  | INDORE |  |  |  | प्राथमिकता क्रम 4 |  |  |  | JABALPUR |  |  |  |
| नोट- म. प्र. कर्मचारी चयन मंडल को परीक्षा शहर/केंद्र में परिवर्तन का पूर्ण अधिकार होगा।  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| पता और पहचान विवरण   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| पत्र व्यवहार के लिए वर्तमान पता  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| 151, HATHAI KHEDA PATHAR ANAND NAGAR<br>BHOPAL BHOPAL , 462022( MADHYA PRADESH)  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदक के शरीर का स्थाई पहचान चिह्न   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| MOLE ON NECK   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| परीक्षा कक्ष में प्रस्तुत किए जाने वाला फोटो युक्त पहचान-पत्र  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| AADHAAR CARD   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| पहचान-पत्र क्रमांक   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| *****S563  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आधार कार्ड क्रमांक (अनिवार्य)  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| *****S563  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| मोबाइल नंबर  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| 920*****43   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| ईमेल   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| *****act@gmail.com   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| दो लाइन में आवेदक की हस्तालिखित स्कैन फाइल:-   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
|    |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदक द्वारा संलग्न दस्तावेज़  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| <a href="#">Click to Download Birth Certificate</a>  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| <a href="#">Click to Download Caste Certificate</a>  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| नोट :-   |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |
| आवेदन-पत्र भरते समय उम्मीदवारों के किसी भी प्रमाण पत्र का परीक्षण म. प्र. कर्मचारी चयन मंडल द्वारा नहीं किया जाकर नियुक्ति/प्रवेश प्रक्रिया के दौरान संबंधित विभाग द्वारा किया जाता है । अतः कम्प्यूटर आधारित online परीक्षा में उम्मीदवारों की पात्रता (Eligibility) पूर्णतः प्रावधिक (Provisional) होगी। मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई प्रविष्टियाँ सत्य, पूरी और सही हैं। यदि कोई जानकारी झूठी या गलत पाए जाने पर या परीक्षा के पहले या बाद में अपात्रता का पता चलने पर मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जा सकेगी। इस संबंध में विभाग का निर्णय मुझे मान्य होगा। मैंने उक्त परीक्षा हेतु म. प्र. कर्मचारी चयन मंडल के निर्देशों को ध्यान पूर्वक पढ़ व समझ लिया है और मैं इसके पालन का वचन देता हूँ/देती हूँ। मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैं इस परीक्षा के लिए निर्धारित आयु सीमा,शैक्षणिक आहर्ताओं आदि के संबंध में पात्रता की सभी शर्तों को पूरा करता/ करती हूँ। मैं अवगत हूँ की अंग्रेजी के कंपीटल अक्षरों में हस्ताक्षर अथवा अति लघु हस्ताक्षर या फिर एक से अधिक हस्ताक्षर आवेदन में पाये गए तो आवेदन को निरस्तर कर दिया जावेगा। मैं अवगत हूँ की चयन के किसी भी स्तर पर अपात्र पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्तर की जा सकेगी। भुगतान नहीं, अर्थात् आपके फार्म का भुगतान नहीं हुआ है। आवेदक अंतिम तिथि से पूर्व शुल्क का भुगतान करें, अन्यथा आवेदन मान्य नहीं होगा और आप परीक्षा में बैठने से वंचित रह जायेंगे। यदि कियोस्क निर्धारित शुल्क से अधिक राशि की मांग करता है तो तत्काल एमपीऑनलाइन कार्यालय (0755-6720200) को सूचित करें। मेरे द्वारा परीक्षा तिथि से नियुक्ति तिथि तक यूआईडीएआई आधार में कोई भी संशोधन नहीं किया जाएगा। यदि मेरे द्वारा किसी भी प्रकार का संशोधन किया जाता है, तो मण्डल मेरी अभ्यर्थिता के संबंध में निर्णय लेने के लिए स्वतंत्र है एवं मण्डल द्वारा लिया गया निर्णय मंजूर मान्य स्वीकार होगा। |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |        |  |  |  |                   |  |  |  |          |  |  |  |

The information contained in this document and/or receipt contains confidential information. Please do not share this information with anybody.

USER IP:192.168.0.209