



कर्मचारी चयन आयोग/ Staff Selection Commission

वेबसाइट/Website: www.ssc.gov.in

हेल्पलाइन नम्बर/Hotline No: 1800-309-3063

ई-मेल आई डी/Email Id: helpdesk-ssc@ssc.nic.in

Aadhaar

Regional Office: NWR

ई-प्रवेश प्रमाणपत्र / e-ADMISSION CERTIFICATE

दिल्ली पुलिस में पुरुष और महिला कॉन्स्टेबल (कार्यकारी) परीक्षा, 2025 (सीबीई)
Constable (Executive) Male and Female in Delhi Police Examination, 2025 (CBE)

अनुक्रमिक Roll Number	12526045860	रजि. नं. Registration No	10005886667
परीक्षा के लिए पासवर्ड Password for Examination	05082004	भाषा Language	NA
प्रतिरूपक समय के लिए पात्रता Eligible for Compensatory Time	No	पहचान के निशान Identification Mark	Male on chin
उम्मीदवार का नाम / Candidate's Name	उम्मीदवार का नया नाम / Candidate's New Name		लिंगा Gender
POOJA KUMARI			Female



जन्म तिथि / Date of Birth	श्रेणी / Category	विषय / Subject	साइन विकल्प / Scribe Option
05/08/2004	WVS	NA	NA

Pooja Kumari

उम्मीदवार का पता / Candidate's Address
Village -Bhatol Post office-Hansur Tehsil-Bansar District-Hamirpur Himachal Pradesh Hamirpur
174305 - Himachal Pradesh

परीक्षा की तिथि और समय / Date & Time of Examination	उपस्थित होने का समय / Reporting Time	प्रवेश बंद होने का समय / Entry Closing Time
23/12/2025 01:00 PM To 02:30 PM	11:30 AM	12:30 PM

परीक्षा केन्द्र / Examination Venue

130201 - NEW GURUKUL PUBLIC SCHOOL, NEW GURUKUL PUBLIC SEN SEC SCHOOL GOPAL NAGAR, PAKKA BHARD, HAMIRPUR HIMACHAL PRADESH-177021

(परीक्षा स्थल पर निरीक्षक की उपस्थिति में भरा जाना है) (TO BE FILLED IN THE EXAMINATION VENUE IN THE PRESENCE OF INVIGILATOR)

लॉगिन के पश्चात कंप्यूटर स्क्रीन पर "Other Important Instructions" में दिखाए गए कानून की अपनी हस्तालिपि में लिखें और अपने हस्ताक्षर करें।

After login, with the certification statement shown on Computer Screen under "Other important instructions" in your own hand writing and put your signature (यदि बलिष्ठ उम्मीदवारों को इन्हें हटाना है / Visually Handicapped candidates are exempted).

कृपया अपनी माता का नाम लिखें:
Please write your Mother's Name

(वेब परीक्षा के सिरहाने) (Self Signature of Venue Head)	(उम्मीदवार के हस्ताक्षर) (Signature of the Candidate) (कानून पर या लिखें यदि इलाज के कारण in same style as in application form)	उम्मीदवार के बाएं हाथ के अंगूठे का निशान Left Hand Thumb Impression of the Candidate	निरीक्षक का नाम एवं हस्ताक्षर Name & Signature of the Invigilator
--	--	---	--

POOJA KUMARI

12526045860



