

राजस्थान सरकार

निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान जयपुर

क्रमांक:- संस्था/चि030/एटी/प01/2011/254

दिनांक:- 10/03/11

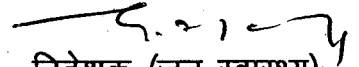
प्रेषित,

समस्त चयनित अभ्यार्थी (चिकित्सा अधिकारी)
राजस्थान लोक सेवा आयोग अजमेर,
वर्ष 2011

विषय:- चिकित्सा अधिकारी के पद पर नियुक्ति हेतु चरित्र सत्यापन के क्रम में।


उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर द्वारा वर्ष 2011 में अभ्यार्थियों का चिकित्सा अधिकारी के पद पर चयन किया गया है। चिकित्सा अधिकारी के पदों पर नियुक्ति दिये जाने से पूर्व अभ्यार्थी का चरित्र सत्यापन/पुलिस वेरिफिकेशन करवाया जाना अनिवार्य है।

अतः संबंधित अभ्यार्थी अपने चरित्र सत्यापन हेतु निर्धारित प्रपत्र को पूर्ण रूप से स्पष्ट शब्दों में भरकर आपके गृह जिले से संबंधित पुलिस अधीक्षक को सीधे ही प्रस्तुत करें। चरित्र सत्यापन का प्रपत्र विभागीय वेबसाइट rajswasthya.nic.in पर उपलब्ध है। सभी संबंधित अभ्यार्थियों से अपेक्षा की जाती है कि वे अपना चरित्र सत्यापन शीघ्रातिशीघ्र करवाकर इस निदेशालय को प्रस्तुत करें।


निदेशक (जन स्वास्थ्य)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,
राजस्थान जयपुर

प्रतिलिपि:-

- 1 पुलिस महानिदेशक, राजस्थान जयपुर।
- 2 पुलिस कमिश्नर जयपुर/जोधपुर।
- 3 समस्त जिला पुलिस अधीक्षक राजस्थान को भिजवाकर अनुरोध है कि चिकित्सा अधिकारी के पदों पर आयोग द्वारा वर्ष 2011 में चयनित चिकित्सकों के द्वारा प्रस्तुत चरित्र सत्यापन निर्धारित प्रपत्र में शीघ्र ही करवाया जाकर इस निदेशालय को भिजवाने का सोहार्द करावे ताकि चयनित अभ्यार्थियों को चिकित्सा अधिकारी के पदों पर नियुक्ति प्रदान की जा सके।
- 4 प्रभारी केन्द्रीय सर्वर रूम को प्रेषित कर निर्देशित किया जाता है कि निर्धारित प्रपत्र सहित इस पत्र को विभागीय वेबसाइट rajswasthya.nic.in पर आज ही अपलोड करावें।


निदेशक (जन स्वास्थ्य)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,
राजस्थान जयपुर

—:अनुलग्नक:—

प्रमाणीकरण प्रपत्र

- | | उपनाम | नाम |
|----|--|--|
| 1 | पूरा नाम (मोटे अक्षरों में) पते सहित
(कृपया अपना उपनाम यदि कोई हो
और पहले बदला और हटाया गया हो)
तो वह उपनाम के खाने में लिखें। | |
| 2 | पूरा नाम वर्तमान पता (गांव, तहसील,
थाना, जिला, मकान न०, गली एवं रास्ता
आदि सहित) | |
| 3 | (अ) घर का पूरा पता
(गांव, तहसील, थाना, जिला, मकान न०,
गली एवं रास्ता आदि सहित)
(ख) यदि मूलतः पाकिस्तान के निवासी हो
तो वहां का पता एवं तिथि जिससे भारत में
देशान्तर किया है। | |
| 4 | उन स्थानों का विवरण लिखें जहां आप पिछले 5 वर्षों
में एक वर्ष से अधिक रहे हैं। | |
| से | तक | निवास स्थान का पूरा पता (गांव,
तहसील, थाना, जिला, मकान न०
गली एवं रास्ता आदि सहित) |
| 5 | पिता का विवरण (अ) पूरा नाम व उपनाम यदि कोई हो
(ब) वर्तमान डाक का पता यदि देहान्त
हो गया तो पहले का पता
(स) घर का स्थाई पता
(द) व्यवसाय
(ह) यदि सरकारी कर्मचारी हो तो उनका
पद व कार्यालय का पता | |
| 6 | राष्ट्रीयता
(अ) | (क) पिता की
(ख) माता की
(ग) पति की
(घ) पत्नी की
(अ) पति की
(ब) पत्नी की |
| 7 | (अ) सही जन्म तिथि
(ब) वर्तमान आयु
(स) मेट्रिक पास करते हुए समय की आयु | |
| 8 | जन्म स्थान, जिला एवं राज्य
(ब) जिला एवं राज्य वहां के निवासी हो | |

9 (अ) धर्म

(ब) क्या आप अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति के हैं, केवल हां या ना में उत्तर लिखें यदि उत्तर हां में है तो उस जाति को भी अंकित किजिये।

10 योग्यता व स्थान जहां शिक्षा प्राप्त की एवं स्कूल या कॉलेज का नाम जहां की आपने 15 वर्ष की आयु के बाद शिक्षा ग्रहण की हो।

स्कूल/ कॉलेज का नाम पूरा पता	भर्ती होने की तारीख	छोड़ने की तारीख	परीक्षाएँ जो पास की

11 क्या आप पहले किसी जगह नियुक्त हुए हैं ?

यदि हां तो उसका विवरण लिखें

पद तथा कार्य

अवधि दिनांक से

कार्यालय दिनांक तक

संस्था या फर्म का पूरा पता

12 क्या आपको किसी कोई कार्यालय द्वारा दोषी सिद्ध किया है, यदि हां तो किये गये अपराध और प्राप्त दण्ड का पूरा विवरण लिखें।

13 ऐसे जिम्मेदार आदमियों के नाम जो की आपके पास रहते हो या आपको जानते हो।

1

2

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी पूर्ण जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही है, मैं ऐसी किसी भी परिस्थिति के संबंध में पूर्णतः अनभिज्ञ हूँ। सरकार के अन्दर नियुक्ति के लिये मेरी अयोग्यता सिद्ध करती हो।

दिनांक

स्थान

हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी पूर्ण जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही है। ऐसी किसी भी परिस्थिति से पूर्णतः अनभिज्ञ हूँ जो सरकार के अधीन नियुक्ति के लिये मेरी अयोग्यता सिद्ध करती हो। मैं सहमत हूँ कि यदि उपर्युक्त सूचना झूठी, अधूरी हो तो नियुक्तकर्ता अधिकारी को यह अधिकार है कि यह मेरी सेवायें बिना नोटिस के दिये वह कारण बताये समाप्त कर दें तथा उनका निर्णय मेरे ऊपर लागू होगा।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

दिनांक:—

स्थान:—

परिचय प्रमाण-पत्र

(यह प्रमाण पत्र निम्नलिखित में से किसी के भी द्वारा प्रमाणित होना चाहिये)

- (अ) राजपत्रित अधिकारी, केन्द्रीय एवं राज्य सरकार
- (ब) संसद सदस्य या विधान सभा सदस्य
- (स) प्रधानाचार्य और प्रधानाध्यापक सरकारी या सरकार से मान्यता प्राप्त शिक्षण केन्द्र
- (द) तहसीलदार या नायब तहसीलदार
- (प) विकास अधिकारी
- (न) पोस्टमास्टर
- (च) पंचायत निरीक्षक

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी

पुत्र/पुत्री/पत्नि

जो कि

के निवासी है, को पिछले वर्षों महिनों से जानता हूँ और मेरी पूर्ण जानकारी तथा विश्वास के अनुसार इनके संबंध में दिये हुए उक्त विवरण सही है।

हस्ताक्षर

पद एवं
पता

दिनांक:—