



घोषणा-पत्र

DECLARATION FORM

टिप्पणी Note:

- गलत जानकारी देने या किसी भी स्तर पर किसी भी तथ्यात्मक सूचना को छिपाने से उम्मीदवार आईओसी में रोजगार के लिए अयोग्य हो जाएगा।
Furnishing of false information or suppression of any factual information at any stage will render the candidate unfit for employment in IOC.
- कृपया प्रमाण-पत्र / प्रशंसा पत्र आदि की स्वयं-साक्षात्कृत फोटोकॉपी संलग्न करें।
Please attach self-attested photocopies of certificates/testimonials, etc.

पद का नाम /
विषय जिसके लिए
आवेदन किया गया
है Name of post /
Discipline applied
for

साक्षात्कार/एसपीपीटी की तारीख
Date of Interview /SPPT:

स्थान Place :

पंजीकरण सं. Registration No.:

रोल नं. Roll No. :

नाम

Name :

माता-पिता/ पत्नी-पति का नाम

Parent/Spouse's Name :

स्थायी निवास का पता

State of Domicile :

मातृ भाषा

Mother Tongue :

क्या आप अल्पसंख्यक समुदाय से संबंधित हैं? यदि हां, तो सही का निशान लगाएं

Do you belong to Minority Community ? If yes, Tick Mark

- ईसाई Christian सिख Sikh मुस्लिम Muslim पारसी Parsi
 बौद्ध Buddhist जैन Jain

जन्म तिथि Date of Birth:

को आयु* Age as on* _____

*अधिसूचना के अनुसार *As per notification

लिंग: पुरुष महिला अन्य
Sex : Male Female Other

वैवाहिक स्थिति: विवाहित अविवाहित
Marital Status: Married Unmarried

धर्म Religion :

मोबाइल नंबर Mobile Number :

ईमेल पता e-mail ID :

आवी पत्राचार के लिए पता Address for future correspondence:

स्थाई पता Permanent Address:

पिन कोड Pin Code

पिन कोड Pin Code

अनुसूचित जाति

Scheduled Caste

भूतपूर्व सैनिक

Ex-Serviceman

अनुसूचित जनजाति

Scheduled Tribe

शारीरिक रूप से विकलांग

Physically Handicapped

अन्य पिछड़ा वर्ग(नॉन क्रीमी लेयर)

Other Backward Classes

विकलांग -भूतपूर्व सैनिक

Disabled Ex-Serviceman

(नॉन क्रीमी लेयर)

(Please specify category of disability)

(कृपया विकलांगता की श्रेणी निर्दिष्ट करें)

(Please specify category of disability)

(कृपया विकलांगता की श्रेणी निर्दिष्ट करें)

(Please specify category of disability)

जाति / जनजाति का नाम

Name of Caste/Tribe :

जाति प्रमाण-पत्र जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता:

Name and address of Issuing Authority of Caste Certificate :

क्या आईओसी में आपका कोई रिश्तेदार कार्यरत है? यदि हां, तो नाम, पद और सरकारी पता दें। Whether any of your relatives is employed in IOC? If yes, give name, designation and official address

क्या आप आईओसी के किसी भी निदेशक से संबंधित हैं? यदि हां, तो उनका नाम और पदनाम दें। Whether you are related to any of the Directors of IOC? If yes, give his name and designation

क्या आप आईओसी द्वारा आयोजित पूर्व लिखित परीक्षा/ साक्षात्कार/ एसपीपीटी में बैठे थे? यदि हां, तो लिखित परीक्षा/ साक्षात्कार/ एसपीपीटी के पद का नाम और तिथि बताएं। Whether you had appeared in earlier Written test / Interview/ SPPT conducted by IOC ? If so, indicate name of post and date of Written test / Interview/ SPPT.

स्थान Location:

स्थान Location:

पद Post:

पद Post:

दिनांक: लिखित परीक्षा

Date: Written Test

दिनांक: लिखित परीक्षा

Date: Written Test

दिनांक: साक्षात्कार/ एसपीपीटी

Date: Interview/SPPT

दिनांक: साक्षात्कार/ एसपीपीटी

Date: Interview/SPPT

परिणाम Result:

परिणाम Result:

क्या आप पर कभी भी कोई मुकदमा चला है, गिरफ्तारी हुई है या जुर्माना लगाया गया है, किसी अपराध के लिए कानून द्वारा अदालत में दोषी ठहराया गया है या संघ लोक सेवा आयोग द्वारा किसी परीक्षा में बैठने के

लिए अयोग्य ठहराया गया है? यदि हां, तो विवरण दें (अलग शीट का प्रयोग करें) Have you ever been prosecuted, kept under detention or fined, convicted by the court of law for offence, debarred or disqualified by any Public Service Commission from appearing in the examination? If so, give details (Use a separate sheet)

गतिशीलता में कमी (आईओसी में चयन की स्थिति में) Mobility constraints (in the event of selection in IOC)

क्या वर्तमान नियोक्ता से एनओसी प्राप्त किया गया है ? (सरकारी / पीएसयू / स्वायत निकाय में काम करने वालों पर लागू) Whether NOC obtained from present employer (applicable for those working in Govt./PSU/ Autonomous Body)?

हां Yes नहीं No

परिवार का विवरण FAMILY PARTICULARS

क्र.सं. Sl.No	नाम Name	आयु Age	उम्मीदवार के साथ संबंध Relationship with Candidate	व्यवसाय Occupation
1				
2				
3				
4				
5				

शैक्षिक योग्यता EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

उत्तीर्ण परीक्षा (मैट्रिक से प्रारंभ करें) Exam. Passed (Start from Matriculation)	विषय Subjects	कोर्स की अवधि Duration of Course	पूर्णकालिक / अंशकालिक / पत्राचार Full-time/ Part-time/ Correspondence	शैक्षणिक सत्र Academic Session	प्रवेश का वर्ष Year of admission	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing	* सीजीपीए / डीजीपीए / प्राप्त अंकों का % *CGPA/ DGPA/ % of Marks Obtained	बोर्ड/ विश्वविद्यालय/ संस्थान Board/University/ Institute	क्या एआईयू / यूजीसी / एआईसीटीई द्वारा मान्यता प्राप्त है। Whether recognized by AIU/ UGC/ AICTE

* सीजीपीए / डीजीपीएको जोड़े जाने वाले अंकों के % में जोड़ने के लिए फॉर्मूला संलग्न करें

* Formula for conversion of CGPA/DGPA to % of marks to be attached

पिछले अनुभव का विवरण DETAILS OF PAST EXPERIENCE

नियोक्ता का नाम और पता/ धारित पद / पदनाम Name & Address of Employer / Position Held/ Designation	अवधि Period		मूल वेतन Basic Pay	कुल परिलब्धियां Gross Emoluments	रोजगार छोड़ने के कारण Reasons for leaving Employment
	से From	तक To			

अतिरिक्तजानकारी संक्षेप में (यदि कोई हो)

Additional information in brief (if any)

जीडी / जीटी, साक्षात्कार / एसपीपीटी में बोलने का विकल्प

Option to speak in GD/GT, Interview/ SPPT

अंग्रेज़ी English हिंदी Hindi

मैं प्रमाणित करता हूं कि मेरे द्वारा दिया गया उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है।

I certify that the particulars furnished above by me are correct and complete to the best of my knowledge and belief.

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर) (Signature of Candidate)

केवल कार्यालय उपयोग के लिए FOR OFFICE USE ONLY

उपर्युक्त विवरणों का सत्यापन संलग्न मूल दस्तावेजों के साथ किया गया है और संगत दस्तावेजों की फोटोकॉपी संलग्न है। Verified the above particulars with original documents, Photocopies of relevant documents have been attached.	सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Verifying Officer
	नाम Name: पदनाम Designation :