

**बिहार लोक सेवा आयोग, पटना**  
**बिहार पशु चिकित्सा सेवा (मूल कोडि) के अन्तर्गत भ्रमणशील पशु चिकित्सा पदाधिकारी एवं  
समकक्ष के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र**

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

आयोग कार्यालय में  
प्राप्ति की तिथि

विज्ञापन सं। **01 / 2017**

अनुक्रमांक

पद का नाम

बिहार पशु चिकित्सा सेवा (मूल  
कोडि) के अन्तर्गत भ्रमणशील पशु  
चिकित्सा पदाधिकारी एवं समकक्ष

**ध्यातव्य:** उपयुक्त रिक्त आयतों को नीले/काले इंक के बॉल प्वाइंट पेन से भरें। आवेदन उम्मीदवार द्वारा स्वहस्तलिपि में भरा जायेगा।

01.	(i) नाम (हिन्दी में) अंग्रेजी में (In Block Letters)														
	(ii) पिता/पति का नाम अंग्रेजी में (In Block Letters)														
	(iii) माता का नाम(अंग्रेजी में) (In Block Letters)														
	(iv) जन्म तिथि (अंकों में)	दिन	महीना	वर्ष									(vi) लिंग	पुरुष - 1 स्त्री - 2	
														द्रांसजेंडर-3	
	(v) दिनांक 01.08.2016 को उम्र	वर्ष	महीना	दिन											
02.	(i) क्या आप भारत के नागरिक हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2	<input type="checkbox"/> (ii) क्या आप बिहार राज्य के स्थायी अधिवासी हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2											
	(iii) क्या आप किसी आरक्षित वर्ग से हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2	<input type="checkbox"/> (iv) यदि हाँ, तो संबंधित आरक्षित वर्ग का कोड रिक्त आयत में भरें।	<input type="checkbox"/> अ.जा. - 02 पि.व. - 05									अ.ज.जा. - 03 अ.पि.व. - 04		
03.	(i) क्या आप शारीरिक रूप से निःशक्त हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2	<input type="checkbox"/> यदि हाँ, तो निःशक्तता का स्वरूप अंकित करें	<input type="checkbox"/> दृष्टि बाधित-1 अस्थि विकलांग-3									मूक-बाधित-2		
	निःशक्तता का प्रतिशत	<input type="checkbox"/>	40% से अधिक - 1 40% से कम - 2												
	(ii) क्या आप बिहार राज्य सरकार के सेवक हैं? यदि हाँ, तो	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2	<input type="checkbox"/> (iii) क्या आप भूतपूर्व सेनिक हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2											
	पदनाम	<input type="checkbox"/>	कार्यालय	<input type="checkbox"/>									रस्थान	<input type="checkbox"/>	
	(iv) क्या आप ऐसे स्वतंत्रता सेनानियों, जिन्हें केन्द्र द्वारा पेंशन स्वीकृत है, के पोता/पोती/नाती/नतीनी हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2													
04.	(i) चालान के माध्यम से जमा किये गये शुल्क की कुल राशि	<input type="checkbox"/> 100 रुपये - 1 25 रुपये - 2													
05.	(ii) क्या आप किसी आरक्षित वर्ग/निःशक्तता के कारण परीक्षा शुल्क में छुट का दावा करते हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ - 1 नहीं - 2													
	दूरभाष संख्या (एस.टी.डी. कोड सहित)													मोबाइल संख्या	<input type="checkbox"/> ई-मेल
	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

पूरा नाम एवं पत्राचार का पता

नाम :												
पता :												
जिला .....	राज्य .....											
पिन कोड	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											

पासपोर्ट आकार का फोटो अच्छी तरह विपकाएँ और उसपर नाम या हस्ताक्षर अंकित न करें।

उम्मीदवार का

हिन्दी में

हस्ताक्षर :

अंग्रेजी में

06. स्थायी पता

(आक्षण सुविधा इसी स्थायी पता के आधार पर अनुमान्य होगा)

जिला	पिन कोड
राज्य	

07. क्या आप विवाहित है?  हाँ - 1  
नहीं - 2

08. (i) शैक्षणिक योग्यता:

उत्तीर्ण परीक्षा	संकाय विषय	संत्र	उत्तीर्णता का वर्ष	संस्थान	बोर्ड / विश्वविद्यालय	प्राप्तांक पूर्णांक	प्रतिशत	विश्वविद्यालय / समिति द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र संख्या	तिथि
मैट्रिक									
इंटरमिडिएट									
बी.भी.एससी. एण्ड ए.एच.									
एम.भी.एससी.									

(ii) बिहार सरकार के सरकारी पशु चिकित्सालयों में नियमित नियुक्ति / अनुबंध के आधार पर नियुक्ति उपरान्त कार्यानुभव का विवरण:-

कार्यानुभव का विवरण (पद का नाम)	संबंधित संस्थान का विवरण	अनुभव की अवधि		अनुभव की कुल अवधि	प्रमाण-पत्र का विवरण (सम्बन्धित संस्थान के प्रधान का प्रमाण पत्र संलग्न करें)
		(कब से)	(कब तक)		

09. उम्मीदवार का एक शारीरिक पहचान चिह्न :

--

10. अन्य कोई सूचना:

.....

11. चालान के माध्यम से जमा किये गये परीक्षा शुल्क का विवरण [BPSC's Copy मूल में अनुलग्न करें]

क्रम संख्या	भारतीय स्टेट बैंक की शाखा का नाम	JOURNAL NO.	परीक्षा शुल्क जमा करने की तिथि	राशि
				रु.      पै.

### घोषणा

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन में ऊपर दी गई सूचनाएँ सत्य एवं सही हैं। मैंने किसी 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/दण्डात्मक 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।

अनुलग्नक :-

- (i)
- (ii)
- (iii)
- (iv)
- (v)
- (vi)
- (vii)
- (viii)
- (ix)
- (x)

पासपोर्ट आकार का फोटो  
अच्छी तरह चिपकाएं एवं इस  
प्रकार स्वअभिप्राणित करें कि  
उसका आधा भाग आवेदन पर  
एवं आधा भाग फोटो पर रहे।

तिथि : .....

उम्मीदवार का

हस्ताक्षर :

हिन्दी में

स्थान : .....

अंग्रेजी में

.....
-------

### (केवल सरकारी सेवकों के लिए)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमती ..... दिनांक ..... से विहार/केन्द्र सरकार के अधीन ..... के अरथायी/स्थायी पद पर कार्यरत हैं। जहाँ तक मेरी जानकारी है, इनका चरित्र उत्तम है और यह विभाग इन्हें विज्ञापित पद पर नियुक्ति के लिए विरमित/मुक्त कर सकेगा।

कार्यालय का मुहर एवं तिथि

पदाधिकारी का हस्ताक्षर .....

पदाधिकारी का नाम .....

पदनाम .....

विभाग .....

तिथि .....