

## स्टाफ नर्स (पुरुष/महिला) परीक्षा—2023

**ऑनलाइन आवेदन प्रारम्भ होने की तिथि : 21.08.2023**

**ऑनलाइन आवेदन स्वीकार (Submit) किये जाने की अन्तिम तिथि : 21.09.2023**

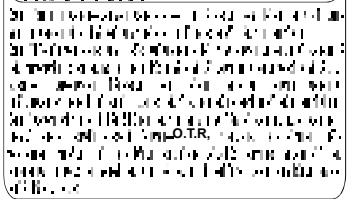
**ऑनलाइन परीक्षा शुल्क बैंक में जमा करने की अन्तिम तिथि : 21.09.2023**



अर्हताओं में प्रदर्शित होगी। अभ्यर्थी को विज्ञापित पद के लिये निर्धारित की गयी अधिमानी अर्हताओं के सम्मुख कालम में Yes या No का चुनाव करना होगा।  
**व्यक्ति चरण** - द्वितीय चरण की प्रक्रिया पूरी करने के पश्चात् स्क्रीन पर 'Click here to proceed for the payment' क्लिक करने के साथ 'Fees to be deposited (in INR)' प्रदर्शित होगा। उक्त क्लिक पर क्लिक करने के पश्चात् स्टेप बैंक 'MOPS (Multi option payment system)' का Home page प्रदर्शित होगा जिस पर भुगतान के तीन माध्यम (Mode) प्रदर्शित होंगे:-

- (i) NET BANKING (ii) CARD PAYMENTS (iii) OTHER PAYMENT MODES. उक्त माध्यमों में से किसी एक माध्यम द्वारा निर्धारित शुल्क जमा करने के पश्चात् Payment Acknowledgement Receipt प्राप्त होगा जिसमें शुल्क जमा करने का पूरा विवरण अविकल रहेगा, इस्का प्रिन्ट 'Print Payment Receipt' पर क्लिक करके प्राप्त कर लें।

**व्यक्ति चरण** - तृतीय चरण की प्रक्रिया पूरी करने के पश्चात् अभ्यर्थी OTR Dashboard में जाकर ऑनलाइन आवेदन का स्टैटस भी प्राप्त कर सकता है। यदि अभ्यर्थी द्वारा ऑनलाइन आवेदन की प्रक्रिया पूरी नहीं की जाती है तो उक्तमा अभ्यर्थी स्वीकार नहीं किया जायेगा एवं सम्पूर्ण दस्तावेज अर्थात् को भुगतान करके ऑनलाइन आवेदन का प्रिन्ट लेकर इसे अपने पास सुरक्षित रखना होगा, किसी विसंगति की दशा में उक्त प्रिन्ट आयोज्य कार्यालय में अभ्यर्थी को प्रस्तुत करना होगा अथवा अभ्यर्थी का अनुरोध दत्ता स्वीकार नहीं किया जायेगा। आवेदनोपरत अनिवार्य व अधिमानी अर्हता में कोई त्रुटि प्राप्त होने की स्थिति में 'Home Page' के 'Modify Submitted Application' में जाकर आवेदन पत्र को अनिवार्य व अधिमानी अर्हता में सहीकरण कर सकते हैं।



**विषय सूचना :-** (क) आवेदन 'Submit' करने का सम्पूर्ण दायित्व अभ्यर्थी का होगा। बैंक में शुल्क जमा करने की अन्तिम तिथि तक शुल्क जमा करने के बाद ही आवेदन पत्र स्वीकार किया जायेगा। अभ्यर्थियों को उनके द्वारा O.T.R पर पंजीकृत मोबाइल नम्बर और e-mail ID पर भी वार्डन में सभी सूचनायें/निर्देश एएसएमएस अथवा e-mail द्वारा प्रेषित किये जायेंगे। अभ्यर्थियों को यह भी निर्देश दिया जाता है कि वे आयोग की वेबसाइट का अनवरत अलोकन करते रहें।

**वीकेंडान्तर्गत ऑनलाइन फार्म ताला अनिवार्य रूप से 'ऑनलाइन फार्म'**  
 यह विज्ञापन आयोग की Website <https://uppsc.up.nic.in> पर भी उपलब्ध है। इस विज्ञापन में आवेदन करने हेतु 'OTR धारित ON-LINE APPLICATION' पद्धति लागू है। अन्य किसी माध्यम से प्रेषित आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे। अतएव अभ्यर्थी ऑन-लाइन आवेदन ही करें।  
 "ऑन-लाइन आवेदन" करने के सम्बन्ध में अभ्यर्थियों से अपेक्षित है कि वे निम्नलिखित निर्देशों को ध्यान पूर्वक पढ़ें और अनुसरण करें:-  
 1-आयोग की वेबसाइट <https://uppsc.up.nic.in> पर 'ALL NOTIFICATIONS / ADVERTISEMENTS' अथवा ऑनलाइन 'Click' करने पर ON-LINE ADVERTISEMENTS स्वतः प्रदर्शित होंगे, जिसमें निम्नलिखित तीन भाग हैं:-  
 (i) User Instructions  
 (ii) View Advertisement  
 (iii) Apply  
 User Instructions में अभ्यर्थियों को ऑन-लाइन फार्म भरने से सम्बन्धित दिशा-निर्देश दिये गये हैं। अभ्यर्थी इनमें से जिस विज्ञापन को देखना चाहें, उसके सामने 'View Advertisement' को क्लिक करें। ऐसा करने पर पूरे विज्ञापन के साथ ऑन-लाइन आवेदन की प्रक्रिया से सम्बन्धित Sample Snapshots भी प्रदर्शित होंगे।  
 "ऑन-लाइन आवेदन" करने का कार्य निम्नांकित चार स्तरों पर किया जायेगा :-

- 1-आवेदन शुल्क : बैंक द्वारा ऑनलाइन आवेदन की प्रक्रिया में प्रथम एवं द्वितीय चरण की कार्यवाही पूर्ण करने के पश्चात् तृतीय चरण में दिये गये निर्देशों के अनुसार श्रेणीवार परीक्षा शुल्क जमा करें। प्रारम्भिक परीक्षा हेतु श्रेणीवार निर्धारित शुल्क निम्नानुसार है :-  
 (i) अनारक्षित/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग + आय पिछड़ा वर्ग - परीक्षा शुल्क ₹ 100/- + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 125/-  
 (ii) अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति - परीक्षा शुल्क ₹ 40/- + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 65/-  
 (iii) दिव्यांगजन - परीक्षा शुल्क NIL + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 25/-  
 (iv) मूलपूर्व सैनिक - परीक्षा शुल्क ₹ 40/- + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 65/-  
 (v) स्वतंत्रता संग्राम सेनानी - अपनी मूल श्रेणी के अनुसार के अक्षित/समाप्त/कृष्ण विसर्जित

3. अर्हता प्राप्त आवेदन में किया गया दावा सही पाये जाने पर अभ्यर्थी को आयोग के समस्त बचतों/परीक्षाओं से डिबार करने की कार्यवाही तथा अन्य स्वतन्त्रता कार्यवाही की जा सकती है।

**ऑनलाइन आवेदन** - APPLY Click करने पर परीक्षा के सापेक्ष 'Authenticate with O.T.R.' प्रदर्शित होगा तथा 'Authenticate with O.T.R.' पर Click करने के उपरान्त 'Have You Completed your O.T.R. Registration?' प्रदर्शित होगा, जिसमें अभ्यर्थी को 'Yes' अथवा 'No' पर Tick करना होगा। अभ्यर्थी यदि:-  
 (i) 'Yes' पर Tick करने के पश्चात् 'Go' बटन पर Click करता है तो 'Enter your O.T.R. Number' प्रदर्शित होगा जिसमें उसे 'O.T.R. Number' मन्कर 'Proceed' बटन पर Click करना होगा। 'Proceed' बटन पर Click करने के पश्चात् 'Click here to Authenticate?' प्रदर्शित होगा, जिस पर Click करने अभ्यर्थी प्राप्त O.T.P. (रजिस्टर्ड मोबाइल नं. 0/-में भेज) पर आप O.T.R. पासवर्ड के माध्यम से Authenticate कर सकते हैं। Authenticate की प्रक्रिया पूर्ण करने के पश्चात् अभ्यर्थी को समस्त व्यक्तिगत सूचनायें (जैसा कि O.T.R. में भरी गयी है) स्वतः प्रदर्शित होंगी, अभ्यर्थी को केवल सत्यापित पद के लिए अपेक्षित अनिवार्य अर्हता ही भरनी होगी। (ii) 'No' पर Tick करने के पश्चात् 'Go' बटन पर Click करता है तो A. सर्वप्रथम आवेदन को आयोग के ओ.टी.आर. वेब पोर्टल (<https://otr.parksha.nic.in>) से प्रकलन अवसर प्राप्त होना संभव है। ओ.टी.आर. नम्बर प्राप्त करने के पश्चात् प्रथम चरण में वर्गीकृत प्रक्रियानुसार अभ्यर्थी को ऑनलाइन आवेदन करना होगा।  
**द्वितीय चरण** - प्रथम चरण की प्रक्रिया पूर्ण करने के पश्चात् स्क्रीन पर अभ्यर्थी का पता OTR से स्वतः प्रदर्शित होगा एवं साथ ही पद से सम्बन्धित अधिमानी

जागतियों/उभय के अन्य पिछड़े वर्गों/उभय के आर्थिक रूप से कमजोर वर्गों के अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार दिया जायेगा। इसी प्रकार बीजक आरक्षण के अनुरात आने वाली श्रेणियां एम-आउरो के स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के अक्षित/महिला अभ्यर्थी/उत्तर प्रदेश के मूलपूर्व सैनिकों/उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों को भी विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।

1-आवेदन शुल्क : बैंक द्वारा ऑनलाइन आवेदन की प्रक्रिया में प्रथम एवं द्वितीय चरण की कार्यवाही पूर्ण करने के पश्चात् तृतीय चरण में दिये गये निर्देशों के अनुसार श्रेणीवार परीक्षा शुल्क जमा करें। प्रारम्भिक परीक्षा हेतु श्रेणीवार निर्धारित शुल्क निम्नानुसार है :-  
 (i) अनारक्षित/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग + आय पिछड़ा वर्ग - परीक्षा शुल्क ₹ 100/- + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 125/-  
 (ii) अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति - परीक्षा शुल्क ₹ 40/- + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 65/-  
 (iii) दिव्यांगजन - परीक्षा शुल्क NIL + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 25/-  
 (iv) मूलपूर्व सैनिक - परीक्षा शुल्क ₹ 40/- + ऑनलाइन प्रक्रिया शुल्क ₹ 25/- योग = ₹ 65/-  
 (v) स्वतंत्रता संग्राम सेनानी - अपनी मूल श्रेणी के अनुसार के अक्षित/समाप्त/कृष्ण विसर्जित

3. अर्हता प्राप्त आवेदन में किया गया दावा सही पाये जाने पर अभ्यर्थी को आयोग के समस्त बचतों/परीक्षाओं से डिबार करने की कार्यवाही तथा अन्य स्वतन्त्रता कार्यवाही की जा सकती है।

अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।

अभ्यर्थियों को केवल सत्यापित पद के लिए अपेक्षित अनिवार्य अर्हता ही भरनी होगी। (ii) 'No' पर Tick करने के पश्चात् 'Go' बटन पर Click करता है तो A. सर्वप्रथम आवेदन को आयोग के ओ.टी.आर. वेब पोर्टल (<https://otr.parksha.nic.in>) से प्रकलन अवसर प्राप्त होना संभव है। ओ.टी.आर. नम्बर प्राप्त करने के पश्चात् प्रथम चरण में वर्गीकृत प्रक्रियानुसार अभ्यर्थी को ऑनलाइन आवेदन करना होगा।  
**द्वितीय चरण** - प्रथम चरण की प्रक्रिया पूर्ण करने के पश्चात् स्क्रीन पर अभ्यर्थी का पता OTR से स्वतः प्रदर्शित होगा एवं साथ ही पद से सम्बन्धित अधिमानी

अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।

अभ्यर्थियों को केवल सत्यापित पद के लिए अपेक्षित अनिवार्य अर्हता ही भरनी होगी। (ii) 'No' पर Tick करने के पश्चात् 'Go' बटन पर Click करता है तो A. सर्वप्रथम आवेदन को आयोग के ओ.टी.आर. वेब पोर्टल (<https://otr.parksha.nic.in>) से प्रकलन अवसर प्राप्त होना संभव है। ओ.टी.आर. नम्बर प्राप्त करने के पश्चात् प्रथम चरण में वर्गीकृत प्रक्रियानुसार अभ्यर्थी को ऑनलाइन आवेदन करना होगा।  
**द्वितीय चरण** - प्रथम चरण की प्रक्रिया पूर्ण करने के पश्चात् स्क्रीन पर अभ्यर्थी का पता OTR से स्वतः प्रदर्शित होगा एवं साथ ही पद से सम्बन्धित अधिमानी

अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।

अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।

अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।

अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।

अभ्यर्थियों के लिये आरक्षण विद्यमान शासकीय नियोमों के अनुसार रिक्रिये करने पर आरक्षण अनुमत्य होगा। उभय के समाज के दिव्यांग अभ्यर्थियों के लिये शासन द्वारा अधिसूचित (पश्चिमत) किये गये पदों पर रिक्रियेया बचने पर आरक्षण अनुमत्य होगा।



हस्ताक्षर/सी. प्रस्तुत करने पर साक्षात् द्वारा विहित किए गए पत्रों पर दिखाने की उप श्रेणी के अंतर्गत ही आसानी का लाभ अनुभव होगा। **1** आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि तक मूलपूर्व सौभाग्य को सेवा से अलगपत्र होना आवश्यक है। **2** परीक्षा की तिथि, समय तथा केंद्रों आदि के सम्बन्ध में अनुक्रमांक सहित ई-प्रेक्षक पत्र के सम्बन्ध में सूचना दी जायेगी। अभ्यर्थियों को आवेदनित केंद्र पर ही परीक्षा देनी होगी। परीक्षा केन्द्र परिवर्तन अनुमत्य नहीं होगा तथा इस सम्बन्ध में कोई भी प्रार्थना पत्र स्वीकार नहीं होगी। **3** जो अभ्यर्थी कालांतर में विद्यार्थण की शर्तों के अनुसार आई परीक्षा जाने जायेंगे, उनका आवेदन/पत्र बदलन निरस्त कर दिया जायेगा और प्रमुख परीक्षा में प्रवेश हेतु उनका कोई दावा नहीं होगा। अभ्यर्थियों के अभ्यर्षण/पत्रान के सम्बन्ध में आयोग का निर्णय अंतिम होगा। **4** आवेदन पत्र निश्चित प्रारूप पर न होने पर, आवेदन पत्र में जमाकियता को उल्लेख न करने पर, त्रुटिपूर्ण जमाकियता अंकित करने पर, अधिवक्त्र या अवरचक्रण होने पर, न्यूनतम शैक्षिक अंशदां बाहिर न करने पर, आवेदन पत्र प्राथक विधे जाने हेतु निश्चित अंतिम तिथि के बाद आवेदन पत्र प्राप्त होने पर तथा आवेदन पत्र के घोषणा पत्र के नीचे हस्ताक्षर न करने पर आवेदन पत्र/अभ्यर्षण निरस्त कर दिया जायेगा। **5** आयोग अभ्यर्थियों को उनके आवेदन पत्रों की सरसरी जांच पर औचित्यपूर्ण प्रश्नोपदेश सारते हैं, किन्तु बाद में किसी भी स्तर पर यह पाये जाने पर कि अभ्यर्षण अंदि नहीं था अथवा आवेदन पत्र प्रारम्भिक स्तर पर ही रवीकर करने अभ्यर्षण नहीं था, उसका अभ्यर्षण निरस्त कर दिया जायेगा और यदि चयनोपपाना संस्तुत भी कर दिया गया हो तो आयोग को संस्तुतिय वापस ले ले जायेगी। **6** कदाशय अर्थात् परीक्षा में नकल करने, अनुशासनविन्नासा, दुर्व्यवहार अथवा आचरणहीन करने पर अभ्यर्षण का अभ्यर्षण निरस्त कर दिया जायेगा। **7** इस अर्थात् की अवेदना करने पर अभ्यर्षण को इस परीक्षा सहित नकल में होने वाली अन्य समस्त परीक्षाओं/चयनों से प्रतिवाहियत किया जाएगा है। इस सम्बन्ध में परीक्षा का निर्णय अंतिम होगा। **8** आयोग से नयी पत्राचार में परीक्षा का नाम, विद्यार्थण संख्या, O.T.R./Application ID Number, जमाकियत, पिता/पति का नाम तथा अनुक्रमांक (यदि दिया न हो) का उल्लेख अवश्य होना चाहिए। **9** निम्नलिखित हेतु चयनित अभ्यर्थियों को निगम में अपेक्षित स्वरूपक परिष्कार करना होगा। **10** प्रारम्भिक परीक्षा के आचार पर मुख्य परीक्षा में प्रवेश हेतु विधायकों के 15 जना अभ्यर्षण समल घोषित किये जायेंगे। **11** ऐसे अभ्यर्षण जो पत्र के अन्तर्गत अर्थात् परीक्षा (पत्र की अनियमित अंतिम तिथि) में सम्मिलित को रहे हैं, वे इस परीक्षा हेतु आवेदन न करें, क्योंकि वे नहीं होंगे। **12** अभ्यर्षण औपस्थाचार उत्तर पत्रक को भरने में केंद्रकाल तक बाध पत्रक देन का प्रयोग करें। फिनाल या किसी अन्य पेन का प्रयोग कदापि न करें। **13** **OMR Answer Sheet** **14** **OMR Answer Sheet** **15** **OMR Answer Sheet** **16** **OMR Answer Sheet** **17** **OMR Answer Sheet** **18** **OMR Answer Sheet** **19** **OMR Answer Sheet** **20** **OMR Answer Sheet** **21** **OMR Answer Sheet** **22** **OMR Answer Sheet** **23** **OMR Answer Sheet** **24** **OMR Answer Sheet** **25** **OMR Answer Sheet** **26** **OMR Answer Sheet** **27** **OMR Answer Sheet** **28** **OMR Answer Sheet** **29** **OMR Answer Sheet** **30** **OMR Answer Sheet** **31** **OMR Answer Sheet** **32** **OMR Answer Sheet** **33** **OMR Answer Sheet** **34** **OMR Answer Sheet** **35** **OMR Answer Sheet** **36** **OMR Answer Sheet** **37** **OMR Answer Sheet** **38** **OMR Answer Sheet** **39** **OMR Answer Sheet** **40** **OMR Answer Sheet** **41** **OMR Answer Sheet** **42** **OMR Answer Sheet** **43** **OMR Answer Sheet** **44** **OMR Answer Sheet** **45** **OMR Answer Sheet** **46** **OMR Answer Sheet** **47** **OMR Answer Sheet** **48** **OMR Answer Sheet** **49** **OMR Answer Sheet** **50** **OMR Answer Sheet** **51** **OMR Answer Sheet** **52** **OMR Answer Sheet** **53** **OMR Answer Sheet** **54** **OMR Answer Sheet** **55** **OMR Answer Sheet** **56** **OMR Answer Sheet** **57** **OMR Answer Sheet** **58** **OMR Answer Sheet** **59** **OMR Answer Sheet** **60** **OMR Answer Sheet** **61** **OMR Answer Sheet** **62** **OMR Answer Sheet** **63** **OMR Answer Sheet** **64** **OMR Answer Sheet** **65** **OMR Answer Sheet** **66** **OMR Answer Sheet** **67** **OMR Answer Sheet** **68** **OMR Answer Sheet** **69** **OMR Answer Sheet** **70** **OMR Answer Sheet** **71** **OMR Answer Sheet** **72** **OMR Answer Sheet** **73** **OMR Answer Sheet** **74** **OMR Answer Sheet** **75** **OMR Answer Sheet** **76** **OMR Answer Sheet** **77** **OMR Answer Sheet** **78** **OMR Answer Sheet** **79** **OMR Answer Sheet** **80** **OMR Answer Sheet** **81** **OMR Answer Sheet** **82** **OMR Answer Sheet** **83** **OMR Answer Sheet** **84** **OMR Answer Sheet** **85** **OMR Answer Sheet** **86** **OMR Answer Sheet** **87** **OMR Answer Sheet** **88** **OMR Answer Sheet** **89** **OMR Answer Sheet** **90** **OMR Answer Sheet** **91** **OMR Answer Sheet** **92** **OMR Answer Sheet** **93** **OMR Answer Sheet** **94** **OMR Answer Sheet** **95** **OMR Answer Sheet** **96** **OMR Answer Sheet** **97** **OMR Answer Sheet** **98** **OMR Answer Sheet** **99** **OMR Answer Sheet** **100** **OMR Answer Sheet**

(परिशिष्ट-2) सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्राप्त कर एवं पूरा करने पर उम्मेदारी की जाये ताव वे उसे आयोग को प्रस्तुत करें। एक से अधिक आरक्षित श्रेणी/आयोग में घूट का दावा करने वाले अभ्यर्थियों को केवल एक घूट, जो अधिक लाभकारी होगी, ही जायेगी। अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित, दिव्यांगता से ग्रस्त, भूकूपर्प सैनिक तथा उत्कृष्ट/संग्राम विलायियों को जो ७७७७ राज्य के मूल निवासी नहीं हैं, उसे अरक्षण/आयु श्रेणी का लाभ अनुमत्य नहीं है। महिला अभ्यर्थियों के मामले में पिता एवं संनिगत जिनत प्रमाण-पत्र ही मान्य होंगे। **4** अभ्यर्षण अभ्यर्थियों को उनकी पानाता के सम्बन्ध में केंद्र परामर्श नहीं देते हैं; इसलिए उन्हें विद्यार्थण का सार्वभौमिक अभ्यर्षण करना चाहिए और तभी आवेदन पत्र सङ्गत हो जायेंगे। दोष सिद्ध होने पर से अधिक जोकियत पत्र या पत्नी को नहीं, तथ्यों को तारा प्रस्तुत करने तथा अभ्यर्षण/पत्रान के सम्बन्ध में सिफारिश करने अथवा कियुक्त में लिखत पाये जाने पर अभ्यर्षण निरस्त करने तथा आयोग की प्रस्तावित परीक्षा व आगामी परीक्षाओं/चयनों से प्रतिवाहियत (Debar) करने का अधिकार आयोग को होगा। **5** परीक्षाओं को आन-लाइन आवेदन में कोई कठिनाई हो रही है तो आयोग के वेब साइज से अपनी कठिनाई/समस्या का हल प्राप्त कर सकते हैं। **6** प्रारम्भिक परीक्षा हेतु जितनों की सूची परिशिष्ट-1 पर तथा आरक्षण सम्बन्धी प्रमाण पत्रों का प्रासक परिशिष्ट-2 पर उपलब्ध है। इसी प्रकार प्रारम्भिक परीक्षा हेतु परीक्षा योजना एवं पाठ्यक्रम परिशिष्ट-3 पर उपलब्ध है। इसी मुख्य परीक्षा हेतु परीक्षा योजना एवं पाठ्यक्रम परिशिष्ट-4 पर उपलब्ध है। सांवेदन के आचार पर स्टाफ नोट के रूप में कार्यरत अभ्यर्थियों के लिए आवश्यक अनुभव प्रमाण पत्र का प्रासक परिशिष्ट-5 पर उपलब्ध है। **Detailed Application Form:** At the online page there is a 'Declaration' for the candidates. Candidates are advised to go through the contents of the Declaration carefully. Candidate has the option to either agree or disagree with the contents of Declaration by clicking on 'I Agree' or 'I do not agree' buttons. In case the candidate opts to disagree, the application will be dropped and the procedure will be terminated. Accepting to agree only will submit the candidate's Online Application. **Notification Details** This section shows information relevant to Notification i.e. Notification number, selection type, directorate/department name and post name. **Personal Details from OTR** This section shows information about candidate personal details i.e. OTR Number, candidate name, Father/Husband name, Gender, DOB, UP domicile, Category, Marital status, email and contact number, photo & signature, address, UP Freedom Fighter, Ex Army, service duration and your physical challenges, Skilled Family, Outstanding Duration of U.P. Debarred candidate. **Education & Experience Details** It shows your educational and experience details **Declaration segment** At the page there is a 'Declaration' for the candidates. Candidates are advised to go through the contents of the Declaration carefully. After filling all above particulars there is provision for preview your detail before final submission of application form on clicking on "Preview" button. Preview page will display all facts/particulars that you have mentioned in O.T.R. If you are sure with filled details then click on "Submit" button to finally push data into server with successfully submission report that you can print. **[CANDIDATES ARE ADVISED TO TAKE A PRINT OF THIS PAGE BY CLICKING ON THE "Print" OPTION AVAILABLE]** For other information candidates are advised to select desired option in 'Home Page' of Commission's website <https://apps-up.nic.in> **IMPORTANT ANNOUNCEMENT** **-NOTIFICATIONS/ADVERTISEMENTS** **-All Notification/Advertisements** **-ONLINE APPLICATION FORMS SUBMISSION** **-Candidate Registration** **-Fee Deposition/Reconciliation** **-Submit Application Form** **-Modify Submitted Application** **-Candidate Dashboard (OTR Based)** **-CANDIDATE'S HELP DESK SECTION** **-Detailed Verification mode** **-View Application Status** **-Download Admit Card** **-Print Duplicate Registration Slip** **-Print Detailed Application Form** **-List of Applications Having ANY Objections** **-View Answer Key** **LAST DATE FOR RECEIPT OF APPLICATIONS:** On-line Application process must be completed (including filling up of OTR, Part-I, Part-II and Part-III of the Form) before last date of form submission according to Advertisement, after which the web-link will be disabled.

**प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी**

**सुपुत्र/सुपुत्री**

श्री ..... ग्राम ..... तहसील .....

श्री ..... निवासी ..... जिला ..... उत्तर प्रदेश राज्य की ..... जाति के व्यक्ति हैं जिसे साक्षिजन (अनुसूचित जाति) आदेश, 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ)/साक्षिजन (अनुसूचित जनजाति, उत्तर प्रदेश) आदेश, 1967 के अनुसार अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है।

श्री/श्रीमती/कुमारी ..... तथा/अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम ..... तहसील ..... नगर ..... जिला ..... में सामान्यतया रहता है।

स्थान ..... हस्ताक्षर ..... दिनांक ..... पूरा नाम ..... भूखर ..... पर नाम .....

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/सिटी मजिस्ट्रेट/परमना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार/अथवा वेतन बोर्ड मजिस्ट्रेट यदि कोई हो/जिला समाज कल्याण अधिकारी।

**उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण-पत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी

सुपुत्र/सुपुत्री श्री ..... निवासी ग्राम ..... तहसील ..... नगर ..... जिला ..... उत्तर प्रदेश राज्य की ..... पिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं। यह जाति ७७७७ लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) अधिनियम, 1994 (स्थासंशोधित) की अनुसूची-1 के अंतर्गत मान्यता प्राप्त है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ..... पूर्वोक्त अभिनियम, 1994 (स्थासंशोधित) की अनुसूची-20 जैसा कि ७७७७ लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) (संशोधन) अधिनियम, 2001 द्वारा प्रतिस्थापित किया गया है एवं जो ७७७७ लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) (संशोधन) अधिनियम, 2002 द्वारा संशोधित की गयी है, से आच्छादित नहीं है। इसके अलावा-अंतिम की निरकर तीन वर्ष की अवधि के लिये सकल वार्षिक आय आठ लाख रुपये या इससे अधिक नहीं है तथा इनके पास धनकर अधिनियम, 1957 में क्या विहित छूट सीमा से अधिक सम्पत्ति नहीं है।

श्री/श्रीमती/कुमारी ..... तथा/अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम ..... तहसील ..... नगर ..... जिला ..... में सामान्यतया रहता है।

स्थान ..... हस्ताक्षर ..... दिनांक ..... पूरा नाम ..... भूखर ..... पर नाम .....

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/सिटी मजिस्ट्रेट/परमना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार।

**(प्रश्न-1)**

**उत्तर प्रदेश सरकार**

**कार्यालय का नाम**

**वार्षिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला आय एवं परिवारपरिचय प्रमाण-पत्र**

प्रमाण पत्र संख्या ..... दिनांक ..... तिथि वर्ष ..... के लिए मान्य

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी

पुत्र/पति/पुत्री श्री ..... ग्राम/कस्बा ..... पोस्ट ..... अफिस ..... थाना ..... तहसील ..... जिला ..... राज्य ..... पिन कोड ..... की निकासी निवासी हैं, जिनका कोटोग्राफ नीचे अधिलेखित है, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य हैं, क्योंकि वित्तीय रूप में वे इनके परिवार की कुल वार्षिक आय 8 लाख (आठ लाख रुपये मात्र) से कम है। इनके परिवार के स्थापित में निम्नलिखित रूप में कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है-

I. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अधिकाधिक उपजाऊ।

II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का प्लॉट।

III. अधिलेखित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग नज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।

IV. अधिलेखित नगरपालिका से दूतर 200 वर्ग नज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।

2. श्री/श्रीमती/कुमारी ..... जाति ..... के सदस्य हैं जो अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिलेखित नहीं हैं।

हस्ताक्षर ..... (कार्यालय का मुहर सहित)

पूरा नाम ..... परमना ..... जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/सिटी मजिस्ट्रेट/परमना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार।

**(प्रश्न-11)**

**आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तालाई स्वरं घोषणा पत्र**

..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री ..... ग्राम/कस्बा .....

पोस्ट ऑफिस ..... थाना ..... ब्लाक .....

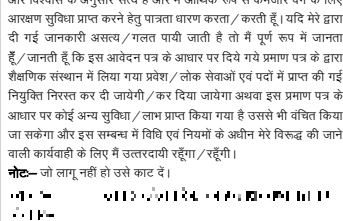
तहसील ..... जिला ..... राज्य .....

ने आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के प्रमाण पत्र हेतु आवेदन दिया है,  
पत्र द्वारा घोषणा करता/ करती हूँ-  
1. मैं ..... जाति से सम्बन्ध रखता/ रखती हूँ, जो उत्तर प्रदेश हेतु अधिपूचित अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं अन्य पिछड़ा वर्ग की सूची में सूचीबद्ध नहीं है।  
2. मेरे परिवार को कुल स्रोतों (वेतन, कृषि, व्यवसाय, पेशा इत्यादि) से कुल वार्षिक आय रु ..... (शब्दों में) है।  
3. मेरे परिवार के पास उल्लिखित आय के तिमाय अथवा इसके अतिरिक्त अन्य कोई परिसम्पत्ति नहीं है।

**अथवा**

कई स्थानों पर स्थित परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात भी मैं (नाम) ..... आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के दायरे में आता/ आती हूँ।  
4. मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि मेरे परिवार की सभी परिसम्पत्तियों को जोड़ने के पश्चात निम्नलिखित में से किसी भी सीमा से अधिक नहीं है-  
I. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा उससे ऊपर।  
II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का प्लॉट।  
III. अधिपूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।  
IV. अधिपूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।  
मैं प्रमाणित करता/ करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है और मैं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए आरक्षण सुविधा प्राप्त करने हेतु पत्रांतर धारण करता/ करती हूँ। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी अशुद्ध/ गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप में जानता हूँ/ जानती हूँ कि इस आवेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा शैक्षणिक संस्थान में लिया गया प्रवेश/ लोक सेवाओं एवं पदों में प्राप्त की गई नियुक्ति निरस्त कर दी जायेगी/ कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के आधार पर कोई अन्य सुविधा/ लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया जा सकेगा और इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा/ रहूँगी।

**नोट:-** जो लागू नहीं हो उसे काट दें।



**Form-II  
Certificate of Disability**

(In cases of amputation or complete permanent paralysis of limbs or dwarfism and in case of blindness)  
(Name and Address of the Medical Authority issuing the Certificate)

Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability

**Certificate No.** ..... **Date:** .....

This is to certify that I have carefully examined  
Shri/Smt./Kum. ....son/wife/daughter of Shri  
..... Date of Birth (DD/MM/YY) ..... Age  
..... years, male/female ..... registration No. ....  
..... permanent resident of House No. ....  
Ward/Village/Street ..... Post office .....  
District ..... State .....  
whose photograph is affixed above, and am satisfied that:

- (A) he/she is a case of:  
● locomotor disability  
● dwarfism  
● blindness  
(Please tick as applicable)
- (B) The diagnosis in his/her case is .....
- (C) he/she has .....% (in figure) .....percent (in words) permanent locomotor disability/ dwarfism/blindness in relation to his/her ..... (in words) permanent locomotor disability/ dwarfism/ blindness in relation to his/her ..... (part of body) as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified).
2. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate

3. Signature and seal of the Medical Authority.  
(Dr.....) (Dr.....) (Dr.....)  
Member Member Chairperson  
Medical Board Medical Board Medical Board  
with seal with seal with seal

Counter signed by the person in whose favour certificate of disability is issued  
Chief Medical Officer (with seal)

**Form-III  
Certificate of Disability  
(In cases of multiple disabilities)  
(Name and Address of the Medical Authority/Board issuing the Certificate)**

Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability

**Certificate No.** ..... **Date:** .....

This is to certify that we have carefully examined  
Shri/Smt./Kum. ....son/wife/daughter of Shri  
..... Date of birth (DD/MM/YY) ..... age  
..... years, male/ female ..... Registration No. ....  
..... permanent resident of House No. ....  
Ward/Village/ Street ..... Post Office .....  
District ..... State ..... whose photograph is affixed above, and am satisfied that:  
(A) he/she is a case of Multiple Disability. His/her extent of permanent physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:

S. N.	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
1.	Locomotor disability	@		
2.	Muscular Dystrophy			
3.	Leprosy cured			
4.	Dwarfism			
5.	Cerebral Palsy			
6.	Acid attack Victim			
7.	Low Vision	#		
8.	Blindness	£		
9.	Deaf	£		
10.	Hard of Hearing	£		
11.	Speech and Language disability			
12.	Intellectual Disability			
13.	Specific Learning Disability			
14.	Autism Spectrum Disorder			
15.	Mental illness			
16.	Chronic Neurological Conditions			
17.	Multiple sclerosis			
18.	Parkinson's disease			
19.	Haemophilia			
20.	Thalassemia			
21.	Sickle Cell disease			

(B) In the light of the above, his/her over all permanent physical impairment as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified), is as follows:-  
In figures.....percent.  
In words.....percent

2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

**3. Reassessment of disability is:-**  
(i) not necessary,  
or  
(ii) is recommended/after..... years..... months, and therefore this certificate shall be valid till ..... (DD) (MM) (YY)  
@ - e.g. Left/right/both arms/legs  
# - e.g. Single eye  
£ - e.g. Left/Right/both ears

4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of Document	Date of Issue	Details of authority Issuing certificate

5. Signature and seal of the Medical Authority.  
**Name and Seal of Member** ..... **Name and Seal of Member** ..... **Name and Seal of the Chairperson** .....

Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued  
Counter signed by the Chief Medical Officer (with seal)

**Form-IV  
Certificate of Disability  
(In cases of other than those mentioned in Forms I and III)  
(Name and Address of the Medical Authority/Board issuing the Certificate)**

Recent passport size attested photograph (showing face only) of the person with disability

**Certificate No.** ..... **Date:** .....

This is to certify that I have carefully examined  
Shri/Smt./Kum. ....son/wife/daughter of Shri  
..... Date of birth (DD/MM/YY) ..... age  
..... years, male/ female ..... Registration No. ....  
..... permanent resident of House No. ....  
Ward/Village/ Street ..... Post Office ..... District ..... State ..... whose photograph is affixed above and satisfied that he/she is a case of disability.  
His/her extent of percentage physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified) and is shown against the relevant disability in the table below:-

S. N.	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment/ mental disability (in%)
1.	Locomotor disability	@		
2.	Muscular Dystrophy			
3.	Leprosy cured			
4.	Cerebral Palsy			
5.	Acid attack Victim			
6.	Low Vision	#		
7.	Deaf	£		
8.	Hard of Hearing	£		
9.	Speech and Language disability			
10.	Intellectual Disability			
11.	Specific Learning Disability			
12.	Autism Spectrum Disorder			
13.	Mental illness			
14.	Chronic Neurological Conditions			
15.	Multiple sclerosis			
16.	Parkinson's disease			
17.	Haemophilia			
18.	Thalassemia			
19.	Sickle Cell disease			

(Please strike out the disabilities which are not applicable)  
2. The above condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

**3. Reassessment of disability is:-**  
(i) not necessary, or  
(ii) is recommended/after..... years..... months, and therefore this certificate shall be valid till (DD/MM/YY).....  
@ - e.g. Left/right/both arms/legs  
# - e.g. Single eye/both eyes  
£ - e.g. Left/Right/both ears

4. Signature and seal of the Medical Authority.

Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued  
Counter signed by the Chief Medical Officer (with seal)



प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ..... नगर ..... जिला ..... उत्तर प्रदेश लोक सेवा (सांख्यिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के अतिरिक्त और स्तूरीय सैनिक के लिये आरक्षण) अधिनियम, 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी हैं और श्री/श्रीमती/ कुमारी (आश्रित) ..... पुत्र/ पुत्री/पौत्र/पौत्रिका/पुत्री का पुत्र/पुत्री का पुत्र/पुत्री का पुत्र/पुत्री का पुत्र/पुत्री का पुत्र (निवाहित अथवा अधिवाहित) उपरोक्त अधिनियम, 1993 (विध्यासशोधित) के प्रावधानों के अनुसार उक्त श्री/ श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) के अतिरिक्त हैं।  
स्थान: ..... हस्ताक्षर .....  
दिनांक: ..... पूरा नाम .....

मुहर \_\_\_\_\_  
जिलाधिकारी \_\_\_\_\_  
सैल \_\_\_\_\_

सम्बन्धित लेख की राष्ट्रीय फेडरेशन /राष्ट्रीय एंजलिंग संघ का नाम \_\_\_\_\_  
राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आयस्य श्री \_\_\_\_\_ निवासी \_\_\_\_\_ पुरा पता \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (स्थान का नाम) में आयोजित \_\_\_\_\_ (हीजा/खेल-बूट का नाम) की प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में देश की ओर से भाग लिया।  
उपरोक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
यह प्रमाण-पत्र राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एंजलिंग संघ (वर्षों संख्या का नाम दिनांक) में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
स्थान \_\_\_\_\_  
दिनांक \_\_\_\_\_  
हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
नाम \_\_\_\_\_  
पद \_\_\_\_\_  
संस्था का नाम \_\_\_\_\_  
मुहर \_\_\_\_\_

**नोट :** यह प्रमाण-पत्र नेहरूल फेडरेशन/अंतराल एंजलिंग संघ के संघिय द्वारा व्यक्तित रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा।

**प्रमाण-2**

सम्बन्धित लेख की राष्ट्रीय फेडरेशन /राष्ट्रीय एंजलिंग संघ का नाम \_\_\_\_\_  
राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आयस्य श्री \_\_\_\_\_ निवासी (पुरा पता) \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (हीजा/खेल-बूट का नाम) की प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में देश की ओर से भाग लिया।  
उपरोक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
यह प्रमाण-पत्र \_\_\_\_\_ (देशीय संघ का नाम) में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
स्थान \_\_\_\_\_  
दिनांक \_\_\_\_\_  
हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
नाम \_\_\_\_\_  
पद \_\_\_\_\_  
संस्था का नाम \_\_\_\_\_  
मुहर \_\_\_\_\_

**नोट :** यह प्रमाण-पत्र प्रदेशीय खेल-बूट संघ के संघिय द्वारा व्यक्तित रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा।

**प्रमाण-3**

सम्बन्धित लेख की राष्ट्रीय फेडरेशन /राष्ट्रीय एंजलिंग संघ का नाम \_\_\_\_\_  
राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आयस्य श्री \_\_\_\_\_ निवासी (पुरा पता) \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (हीजा/खेल-बूट का नाम) की प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में देश की ओर से भाग लिया।  
उपरोक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
यह प्रमाण-पत्र \_\_\_\_\_ (देशीय संघ का नाम) में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
स्थान \_\_\_\_\_  
दिनांक \_\_\_\_\_  
हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
नाम \_\_\_\_\_  
पद \_\_\_\_\_  
संस्था का नाम \_\_\_\_\_  
मुहर \_\_\_\_\_

**नोट :** यह प्रमाण-पत्र विश्वविद्यालय के डीन ऑफ स्पोर्ट्स या इंचार्ज खेल-बूट द्वारा व्यक्तित रूप से किये गये हस्ताक्षर होने पर ही मान्य होगा।

**प्रमाण-4**

सम्बन्धित लेख की राष्ट्रीय फेडरेशन /राष्ट्रीय एंजलिंग संघ का नाम \_\_\_\_\_  
राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आयस्य श्री \_\_\_\_\_ निवासी (पुरा पता) \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (स्थान का नाम) में आयोजित स्क्वॉश के शेशनल मैच की \_\_\_\_\_ (हीजा/खेल-बूट का नाम) प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्क्वॉश की ओर से भाग लिया।  
उपरोक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतिस्पर्धा/द्वैतनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
यह प्रमाण-पत्र इंडोरेटेड ऑफ फोरिक इन्टरनैशनल/विश्व में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
स्थान \_\_\_\_\_  
दिनांक \_\_\_\_\_  
हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
नाम \_\_\_\_\_  
पद \_\_\_\_\_  
संस्था का नाम \_\_\_\_\_  
मुहर \_\_\_\_\_

**नोट :** यह प्रमाण-पत्र निदेशक/या अतिरिक्त/संतुष्ट या उपनिदेशक इंडोरेटेड ऑफ फोरिक इन्टरनैशनल/विश्व द्वारा व्यक्तित रूप से हस्ताक्षर होने पर मान्य होगा।

1. सामान्य ज्ञान	-	30 प्रश्न (वस्तुनिष्ठ प्रकारक)
2. सामान्य हिन्दी	-	20 प्रश्न (वस्तुनिष्ठ प्रकारक)
3. मुख्य विषय नर्सिंग	-	120 प्रश्न (वस्तुनिष्ठ प्रकारक)
कुल प्रश्न	-	170 प्रश्न
परीक्षा अवधि (समय)	-	02 घण्टे (120 मिनेट)
पूर्णांक	-	85 अंक

भारतीय इतिहास के अन्तर्गत सामाजिक, आर्थिक एवं राजनीतिक घांसी की सामान्य जानकारी पर महत्व होगा। भारतीय राष्ट्रीय आन्दोलन पर अर्थबिधियों से स्वतंत्रता आन्दोलन, राष्ट्रीयता का अमरुद तथा स्वतंत्रता प्राप्ति के संबंध में साक्षरक जानकारी अपेक्षित है।

भारत के भूगोल के अन्तर्गत देश के भौतिक, सामाजिक एवं आर्थिक भूगोल से संबंधित प्रश्न होंगे। विश्व भूगोल में विषय की केवल सामान्य जानकारी अपेक्षित होगी।

भारतीय इतिहास के अन्तर्गत भारत में कृषि, कृषि उत्पाद एवं उसके विणपन के संबंध में सामान्य जानकारी की अपेक्षा अर्थबिधियों से होगी।

सामान्य ज्ञान के अन्तर्गत देश के प्रश्न दैनिक अनुभव तथा प्रश्न से संबंधित विषयों सहित विज्ञान के विषय परीक्षीय एवं जानकारी पर आधारित होंगे, जिसकी ऐसे किसी भी सुशिक्षित व्यक्ति से अपेक्षा की जा सकती है जिसने वैज्ञानिक विषयों का विशेष परिचित नहीं किया है। इस्तेमाल मत बिकार में विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी की भूमिका से संबंधित प्रश्न भी होंगे।

अर्थबिधियों के अन्तर्गत अंकगणित, बीजगणित व रेखागणित।

अर्थबिधियों से यह अपेक्षित होगा कि उत्तर प्रदेश के विशेष परिचर्य में उपयुक्त विषयों का उन्हें सामान्य परिचर्य हो।

कंकाल तंत्र, मांसपेशी प्रणाली, हृदय-रक्त संचार तंत्र, श्वसन तंत्र, पाचन तंत्र, तालिका तंत्र, अंतःस्रावी तंत्र, प्रजनन तंत्र और इन्डोक्रिन।

एक पेशे के नर्सिंग, चिकित्सीय बालारण्य का रख-रखाव, नर्सिंग प्रक्रिया व नर्सिंग सेवा-सुशुभ्य योजना, नर्सिंग केरन, एक मर्जज को मती करना और अस्पताल से छुट्टी करना, मरणोत्तर सेवा, आरोग्य विषयक आवश्यकताएं एवं शारीरिक विषयक आवश्यकताएं, गतिविधि और व्यायाम, युवा संबंधी आवश्यकताएं, उत्तरजन्म विषयक आवश्यकताएं एवं विशेष परिचितिधियों में देखा रहे, औषध संकीर्ण जलरत की पूर्ति, रोगी का अलोकाशन, उपकरणों की देखभाल, संकमान रोधी परिचर्य, दवाइयां देना, रिकार्डिंग और पोर्टिंग।

प्रथमिक चिकित्सा का अर्थ एवं नियम।  
गर्भ/दुग्धर, मूत्रहीन, मोटापा, गडिया, तब, कान, नक एवं गले के रोग।  
औं के विचार और रोग, सचन चिकित्सा नर्सिंग, सामान्य कर्मियों के कारण होने वाले रोग, भारत में पाए जाने वाले, प्राथमिक लक्षण, रोकथाम और उपचार।  
बायस्टर, बकिरिया, जूनोसिस और मछर।  
परिचर्य, सामुदायिक जिम्मेदारी, निदान, प्रश्नचर्य एवं नर्स की भूमिका।

संरकलना, सामुदायिक स्वास्थ्य की परिभाषा, संरकलना और सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग में अरु, सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग की विशेषताएं एवं कार्य, सामुदायिक स्वास्थ्य, नर्सिंग के महत्त्व, जनसांख्यिकी और परिवार रकलना, स्वास्थ्य टीम: सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (सीएचकेटी), प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र (पीएचसीटी) तथा उपकेन्द्र नर्सिंग। विभिन्न स्तरों पर विभिन्न कर्मियों की भूमिका: पुख और महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता, स्वास्थ्य पर्यवेक्षक, पब्लिक हेल्थ नर्स, पब्लिक हेल्थ नर्स सुपरवाइजर, महत्त्वपूर्ण स्वास्थ्य सांख्यिकी, स्वास्थ्य शिक्षा एवं संचार कर्कण। प्रसवना और परिभाषा, सामान्य गर्भाणन, प्ररव-पूर्व देखभाल, गर्भावस्था में आहार से संबंधित रकलना एवं देखभाल, प्ररव पूर्व व्यायाम, गर्भावस्था के सूख बिकार और अस्तुधिका को दूर करना, गर्भावस्था से संबंधित रोग। सामान्य प्ररव की तैयारी: प्ररव का प्रश्न परिचर्य। विश्व भररव पूर्व सुरीय गर्भ। जन्म व शिशु के लिए नर्सिंग प्ररवना, माता के शूक्तिवाक्यक से दौरान प्ररवना, गर्भावस्था की जटिलताएं और उसके प्ररवना, उच्च जोखिम युक्त गर्भावस्था और उसके प्ररवना, प्ररुषि जटिलताएं, शूक्तिवाक्यक संबंधित जटिलताएं व प्ररवना, प्ररव शक्य क्रिया, प्ररुषि में औषधि का इस्तेमाल, दाई और स्त्री रोग नर्सिंग से संबंधित नैरिक्त और कानूनी बहत्त्व,

प्रजनन और बौद्धन, बाल एवं महिला प्रजनन प्रणाली के रोग एवं बिकार।  
रक्त स्वास्थ्य देखभाल और बहत्त्व की देखभाल में बाल नर्स की भूमिका एवं संकलना, स्वास्थ्य बहत्त्व, शिशु, शिशुओं के बिकार, माननाता और जन्मजात विसंगतियों का प्ररवना, रसनान, पीडा आहार, प्ररव शक्य क्रिया के पूर्व व बाद की देखभाल, नजगत बहत्त्व की लक्षण चिकित्सा के लिये माता-पीटा की तैयारी, बाल रोग, काण, चिन्ड एवं लक्षण, मेडिकल एवं सर्जिकल प्ररवना, नर्सिंग देखभाल, जटिलता, आहार और ड्रग थेरेपी, रोग संबंधित रोकथाम और उपररव, बहत्त्व एवं चिकित्सा-पाचन तंत्र प्रणाली, श्वसन प्रणाली, जन्म-नूर प्रणाली, हृदय रक्त परिचरयन तंत्र, तालिका तंत्र, औं और कान, पोषण संबंधी प्रणाली, संचारी रोग, रक्त विकार, अंतः स्राव विकार, बाल्य स्वास्थ्य अपात स्थित, मानसिक बिकार समवायों और बिकारगण शिशु।

परिभाषा और नर्सिंग पेशे के मानक, एक पेशे नर्स के गुण, व्यक्तित परेशर बिकार और नर्सिंग में केरियर, व्यक्तितक एवं संबंधित सान्दन: अन्तराश्रय कोरिल ऑफ नर्स (अडोश्रीएडो), भारतीय नर्सिंग सान्दन (अडोश्रीएडो), स्टेट नर्सिंग परिषद, विश्व स्वास्थ्य संरान, युनिसेफ, ट्रेड नर्स एंजलिंग एंड इण्डिया (टीएनएएडो), रेडक्रॉस, नर्सिंग में कानून।  
नर्सिंग में माइक्रोबायोलोजी के ज्ञान की उपयोगिता एवं समवायों, महत्त्व, माइक्रोबायोलोजी का नैरिक्तण, श्वसन बिकार को प्रभावित करके बाले कारक, संरकण के रकत, सूख जीवों के प्ररव और बिकार का द्वार, संरकण का संरकण, नमूना संरकण करना और नमूना संरकण करते समय दिमान में रखे जाने वाला सिद्धांत, रोग क्षमता, निररगण एवं सूख जीवों का बिकार।

परिभाषा, नर्स के लिये महत्त्व एवं अन्तर, मान्य ब्यवहार का नैरिक्तण, बाल्य, रक्त, कुण्डा और सुरक्षा तंत्र, व्यक्तित, चुषिया और संबंधित कारक, सीखना एवं अवलोकन।  
नर्सिंग में समाजशास्त्र का महत्त्व, समुदाय का सामाजिक, सांख्यिकीय एवं आर्थिक पहलुओं का स्वास्थ्य एवं बीमारी पर उनका प्रभाव, परिवार सामाजिक संस्था और स्वास्थ्य सेवा के लिये परिवार एक बुनियादी बहत्त्व, परिवार की अन्वयादी आवश्यकताएं, योजनाबद्ध प्रेररुद्ध के ज्ञान, समाज: समाज की अन्वयादी, ग्रामीण एवं शहरी समाज, सामाजिक समवायों, अन्वयादी माताएं, रहेज प्रथ, नशाखोरी, गर्भाणन, विशार अन्वयादी, विरकलंग, बाल उपरौन, परेश, बिरिा, महिला उपरौन, बिकार संबंधी एवं उपचारकल उपप। अन्वयतथ्या: देश के संरकलना- कृषिक, व्यासासिक, औधोगिक आदि, सामाजिक सुख: जन्मसंख्या बिकारो- अन्वयतथ्या पर इस्का प्रभाव और जनसंख्या नियंत्रण के लिये आवश्यकता, परिवारिक बजट, प्रति व्यक्तित आय और जनसंख्या एवं बीमारी पर इस्का प्रभाव।

स्वास्थ्य की देखभाल, शारीरिक एवं मानसिक स्वास्थ्य।  
जल-सुरक्षित एवं शुद्ध जल, जल का उपयोग, रक्त प्ररुषण, जल जनित रोग, जल का शुद्धिकरण। वायु, वायु प्ररुषण के बचाव एवं रोकथाम। शरद: मलमूत्र, सौच, सैत, सैत का खतरा, कूड़ा कबडक, स्वास्थ्य के लिये हानिकारक बरेरुज को हटाने एवं उनका निरस्ताण। आवासीय- शोर।

डिस्क अपारटिंग प्रणाली, कम्प्यूटर की नर्सिंग में उपयोगिता, इण्टरनेट और ईमेल।

1. प्रश्न पत्र	-	एक
2. समयावधि	-	03 घण्टा
3. पूर्णांक	-	85 अंक

पूर्व पाठ्यक्रम के आधार पर नर्सिंग विषय (रक्तस्राव) प्रश्नपत्र की रचना हेतु प्रश्नपत्रों के स्वरूप एवं अंको का विभाजन निम्नतः है-  
प्रश्न दो बाण्डों में विभाजित रहेगे।  
कुल पाँच लघु उत्तररिय प्रश्न होंगे, सभी प्रश्न ककार अनिवार्य हैं।  
प्रत्येक प्रश्न 05 अंक का होगा। (अधिकतम शक्य सभी 125)  
कुल छ: दीर्घ उत्तररिय प्रश्न होंगे, अन्वयों को इस्तेमाल से कोई चार प्रश्न हल करनी होंगे। प्रत्येक प्रश्न 15 अंक का होगा। (अधिकतम शक्य सभी 300)

मेडिकल एवं सर्जिकल चिकित्सा की रूपाना (संरिण) में नर्स की भूमिका एवं जिम्मेदारी। सर्जिकल रोगी की देखभाल, पोन्थिचरिसा (निश्चयन)। हृदय रक्त संचार तंत्र, पाचन तंत्र, जन्म तंत्र एवं मूत्र प्रणाली, तालिका तंत्र के रोग। श्वसन तंत्र, मांसपेशी, हडड शिशु प्रणाली की बिकार और रोग। रक्त बिकार और रक्त ट्रांसफररुषण (बहडन) अंतः स्रावी तंत्र, मेडिकल/सर्जिकल विकार एवं कमी से होने वाली बीमारियों व ज्ञान की अधिकाता और अन्वया, गिं/दुग्धर, मूत्रहीन, मोटापा, गडिया, तब, कान, नक एवं गले के रोग। औं के विचार और रोग, सचन चिकित्सा नर्सिंग, सामान्य कर्मियों के कारण होने वाले रोग, भारत में पाए जाने वाले, प्राथमिक लक्षण, रोकथाम और उपचार।

बायस्टर, बकिरिया, जूनोसिस और मछर।  
परिचर्य, सामुदायिक जिम्मेदारी, निदान, प्रश्नचर्य एवं नर्स की भूमिका।  
संरकलना, सामुदायिक स्वास्थ्य की परिभाषा, संरकलना और सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग में अरु, सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग की विशेषताएं एवं कार्य, सामुदायिक स्वास्थ्य, नर्सिंग के महत्त्व, जनसांख्यिकी और परिवार रकलना, स्वास्थ्य टीम: सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (सीएचकेटी), प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र (पीएचसीटी) तथा उपकेन्द्र नर्सिंग। विभिन्न स्तरों पर विभिन्न कर्मियों की भूमिका: पुख और महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता, स्वास्थ्य पर्यवेक्षक, पब्लिक हेल्थ नर्स, पब्लिक हेल्थ नर्स सुपरवाइजर, महत्त्वपूर्ण स्वास्थ्य सांख्यिकी, स्वास्थ्य शिक्षा एवं संचार कर्कण। प्ररवना और परिभाषा, सामान्य गर्भाणन, प्ररव-पूर्व देखभाल, गर्भावस्था में आहार से संबंधित रकलना एवं देखभाल, प्ररव पूर्व व्यायाम, गर्भावस्था के सूख बिकार और अस्तुधिका को दूर करना, गर्भावस्था से संबंधित रोग। सामान्य प्ररव की तैयारी: प्ररव का प्रश्न परिचर्य। विश्व भररव पूर्व सुरीय गर्भ। जन्म व शिशु के लिए नर्सिंग प्ररवना, माता के शूक्तिवाक्यक से दौरान प्ररवना, गर्भावस्था की जटिलताएं और उसके प्ररवना, उच्च जोखिम युक्त गर्भावस्था और उसके प्ररवना, प्ररुषि जटिलताएं, शूक्तिवाक्यक संबंधित जटिलताएं व प्ररवना, प्ररव शक्य क्रिया, प्ररुषि में औषधि का इस्तेमाल, दाई और स्त्री रोग नर्सिंग से संबंधित नैरिक्त और कानूनी बहत्त्व,