

अध्याय - 04  
पाठ्यक्रम  
( परीक्षा में केवल एक प्रश्न पत्र रहेगा )

प्रश्नपत्र का विवरण :

प्रश्न खण्ड अ हायर सेकेण्डरी स्तर

100 अंक

विषयों का विवरण
1. सामान्य विज्ञान
2. सामान्य हिन्दी
3. सामान्य अंग्रेजी
4. सामान्य गणित

प्रश्न खण्ड ब

100 अंक

विषयों का विवरण
1. सामान्य ज्ञान एवं अभिरुचि
2. सामान्य कम्प्युटर ज्ञान
3. सामान्य तार्किक योग्यता
4. सामान्य प्रबंधन

# Professional Examination Board

## प्रोफेशनल एक्जामिनेशन बोर्ड

### Predefined Template

फोटो / Photo

4" x 5" सेमी फोटो यहाँ  
चिपकाये

4" x 5" cm photo  
paste here

Box-1

हस्ताक्षर / Signature

Box-2

Box-2

### निर्देश / Instruction)हस्ताक्षर / Signature)

- (i) अपना पूरा हस्ताक्षर बॉक्स-2 के अंदर करें, (ii) अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरों e vFlOk vxth d y/k gLrk{kj eW; ugh gkx A (iii) एक से अधिक हस्ताक्षर मान्य नहीं होंगे
- (i) Do your full signature within box-2, (ii)signature in capital letter or Short is not allowed(iii) more than 1 signature will be invalid

### निर्देश / Instruction(फोटो / Photo)

फोटोग्राफके निचले हिस्से पर फोटो खिचवाने की दिनांक व आवेदक का नाम स्पष्ट होना चाहिए तथा यह आवेदन करने की तिथि से तीन माह से अधिक पुराना नहीं होना चाहिए

- Photograph of the candidate should bear his/ her name and the date on the front of the lower part of photograph and it should not old more than 3 months from application date

### स्व-घोषणा / Self-declaration:

मैं घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा आवेदन में दी गई समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य है। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी किसी भी स्तर पर झूठी या पात्रता मापदंडकी आवश्यकताओं अनुसार संतोषजनक नहीं पाई जाती है तो मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

अथवा / Or

I hereby declare that all statements made in this application are true to the best of my knowledge and belief. If any information being found false at any stage or not satisfying the eligibility criteria

### स्व-घोषणा / Self-declaration

(ऊपर दिए गए घोषणा को बॉक्स-3 के अंदर अपने लेखन में कॉपी करें/ Copy in your running hand writing in box-3, the declaration given above)

Box-3

Box-3

**भुगतान प्राप्त करने के लिये स्वयं के बैंक खाते का विवरण**

1. परीक्षा का नाम : .....
2. परीक्षा की तिथि/पॉली/समय : .....
3. परीक्षा केन्द्र का नाम : .....
4. परीक्षार्थी का नाम (हिन्दी में) : .....  
(जैसा बैंक खाते में है )
5. परीक्षार्थी का नाम (अंग्रेजी में) : .....
6. परीक्षार्थी का रोल न. : .....
7. बैंक का नाम : .....
8. बैंक शाखा का नाम : .....
9. बैंक का IFS Code : .....
10. बैंक खाता क्रमांक : .....
11. परीक्षार्थी गृह जिला : .....
12. गृह जिले से परीक्षा केन्द्र की दूरी : .....
13. यात्रा का प्रकार : .....
14. यात्रा व्यय की राशि : .....
15. पत्र व्यवहार का पता : .....
16. ई-मेल : .....
17. फोन न. : .....

संलग्न :-

1. बैंक पास बुक की स्वप्रमाणित छायाप्रति (प्रथम पृष्ठ) ।
2. यात्रा के दौरान उपयोग किये गए टिकिट (मूल प्रति) ।
3. जाति/ द्वियांगता प्रमाण पत्र की छायाप्रति ।
4. टीएसी के प्रथम भाग की स्वप्रमाणित छायाप्रति ।

दिनांक.....

हस्ताक्षर

निवास का पूर्ण पता

.....  
.....

प्रति,

.....  
.....

**मध्यप्रदेश के आदिम जनजाति समुदाय जैसे:-बैगा, सहारिया एवं भारिया जनजाति के**

**अभ्यर्थियों हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप**

**परीक्षा का नाम:- समूह-5 के अन्तर्गत स्टाफ नर्स, लैब टेक्नीशियन, फार्मासिस्ट ग्रेड-2 स्टीवर्ड व**

**अन्य पदों की भर्ती हेतु संयुक्त भर्ती परीक्षा-2019**

- |   |   |
|---|---|
| 1. आवेदक का नाम :- .....  | आवेदक का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ संलग्न करे |
| 2. पिता का नाम :- .....   |   |
| 3. माता का नाम :- .....   |   |
| 4. लिंग (पुरुष/महिला):- .....   |   |
| 5. जन्मतिथि :- .....  |   |
| 6. आदिम जनजाति का नाम :- .....  |   |
| 7. वर्ग (विकलांग/भूतपूर्व सैनिक) :- .....   |   |
| 8. शैक्षणिक योग्यता का विवरण :- .....   |   |
| 9. कार्यअनुभव का विवरण :- .....   |   |
| 10. विशेष/अन्य विवरण :- .....   |   |
| 11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन नम्बर:- .....                                 |   |
| 12. आवेदन प्रस्तुत करने वाले विभाग का नाम:- .....                                 |   |
| 13. पदों के लिये विभागों के चयन का विकल्प( नियम पुस्तिका के अध्याय-02 अनुसार ) :- |   |

स.क्र.	विभाग का नाम	पदनाम
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

\* पृथक-पृथक विभागों के पदों के लिए पृथक-पृथक संबंधित विभाग को आवेदन किया जाना होगा ।

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर :-.....

दिनांक :- .....

निवास का पता :- .....

.....

मोबाईल/दूरभाष नं. :- .....