



घोषणा - पत्र/ DECLARATION FORM

The candidates to fill the form in blue pen and in block letters. In case the space provided in a particular point is insufficient, extra sheet may be utilized and enclosed.

टिप्पणी Note:

- गलत जानकारी देने या किसी भी स्तर पर किसी भी तथ्यात्मक सुचना को छिपाने से उम्मीदवार एम एस टी सी में चयन/नियुक्ति के लिए अयोग्य हो जाएगा। Furnishing of false information or suppression of any factual information at any stage will render the candidate unfit for selection/appointment at MSTC.
- कृपया प्रमाण पत्र/ प्रशंसा पत्र, पहचान पत्र आदि की स्वयं साक्षात्कृत फोटो कॉपी संलग्न करें। Please attach self-attested photocopies of certificates/testimonials, ID Proof, etc.

पद का नाम/ विषय जिसके लिए आवेदन किया गया है Name of the post/ Discipline applied for:	दस्तावेज सत्यापन की तारीख Date of DV:
	स्थान Place:

पंजीकरण सं. /Registration No.:
अनुक्रमांक /Roll Number:

नाम: Name:

लिंग पुरुष महिला अन्य Sex: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>
--

माता-पिता/ पत्नी-पति का नाम: Parents/ Spouse's Name:

जन्म तिथि Date of Birth : □□ □□ □□□□

राज्य का मूल निवासी: State of Domicile:
--

आयु* Age as on 31.05.2024*: _____ *अधिसूचना के अनुसार *As per notification
--

मातृ भाषा: Mother Tongue:

वैवाहिक स्थिति: विवाहित अविवाहित Marital Status: Married <input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/>

क्या आप अल्पसंख्यक समुदाय से संबंधित हैं यदि हां तो सही का निशान लगाएं/ Do you belong to Minority Community? If yes, Tick Mark <input type="checkbox"/> ईसाई Christian <input type="checkbox"/> सिख Sikh <input type="checkbox"/> मुस्लिम Muslim <input type="checkbox"/> पारसी Parsi <input type="checkbox"/> बौद्ध Buddhist <input type="checkbox"/> जैन Jain

धर्म Religion:

मोबाइल नंबर Mobile No.

ईमेल पता E-mail ID:

भावी पत्राचार के लिए पता Address for future correspondence: पिन कोड Pin Code: □ □ □ □ □ □
--

स्थायी पता Permanent Address: पिन कोड Pin Code: □ □ □ □ □ □
--

<input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति/Scheduled Caste <input type="checkbox"/> भूतपूर्व सैनिक / Ex-Serviceman
<input type="checkbox"/> अनुसूचित जनजाति/ Scheduled Tribe <input type="checkbox"/> शारीरिक रूप से दिव्यांग / Physically Handicapped
<input type="checkbox"/> अन्य पिछड़ा वर्ग (नॉन क्रीमी लेयर)/ Other Backward Classes (Non-Creamy Layer) <input type="checkbox"/> दिव्यांग भूतपूर्व सैनिक/ Disabled Ex- Serviceman
<input type="checkbox"/> बेंचमार्क विकलांगता वाले व्यक्ति / Persons With Benchmark Disability <input type="checkbox"/> आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/Economically Weaker Section
(कृपया विकलांगता की श्रेणी और विकलांगता का प्रतिशत निर्दिष्ट करें /Please Specify category of disability and Percentage 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 एमएसटीसी में आपका कोई रिश्तेदार कार्यरत है ? यदि हां, तो नाम, पद और सरकारी पता दे। Whether any of your relatives is employed in MSTC? If yes, give name, designation and official address:

क्या आप एमएसटीसी के किसी भी निर्देशक से संबंधित है ? यदि हां, तो उनका नाम और पदनाम दें। Whether you are related to any of the Directors of MSTC? If yes, give his/her name and designation:	
क्या आप एमएसटीसी द्वारा आयोजित पूर्व लिखित परीक्षा/ साक्षात्कार में बैठे थे ? यदि हां, तो लिखित परीक्षा/ साक्षात्कार के पद का नाम और तिथि बताएं। Whether you had appeared in earlier Written test/ Interview conducted by MSTC? If so, indicate name of post and date of Written test/ Interview.	स्थान / Location:
	पद/ post:
	साक्षात्कार दिनांक/ Interview Date
	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 के द्वारा किसी परीक्षा में बैठने के लिए अयोग्य ठहराया गया है ? यदि हां, तो विवरण दें (अलग सीट 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)	हां / Yes <input type="checkbox"/> नहीं / No <input type="checkbox"/>
गतिशीलता में कमी (एमएसटीसी में चयन/नियुक्ति की स्थिति में)/ Mobility constraints (in the event of selection/appointment at MSTC.)	
क्या आवेदन नियोक्ता के माध्यम से अग्रेषित किया गया है? (सरकारी/अर्ध सरकारी/ पीएसयू /स्वायत्त निकाय काम करने वालों पर लागू संविदात्मक को छोड़कर)?/ Whether application forwarded through employer (applicable for those working in Govt./Semi Govt./PSU/ Autonomous Body, except contractual) ?	हां / Yes <input type="checkbox"/> नहीं / No <input type="checkbox"/>

परिवार का विवरण FAMILY PARTICULARS

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

शैक्षिक योग्यता EDUCATIONAL QUALIFICATION

उत्तीर्ण परीक्षा (मैट्रिक परीक्षा 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/ओजीपीए/सीपीआई /डीजीपीए या अक्षर ग्रेड को जोड़े जाने वाले अंको के % में जोड़ने के लिए फॉर्मूला संलग्न करें।
Formula for conversion of CGPA/OGPA/CPI/ DGPA or letter grade to % of marks to be attached.

पिछले अनुभव का विवरण DETAILS OF PAST EXPERIENCE

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

अतिरिक्त जानकारी संक्षेप में (यदि कोई हो): Additional information in brief (if any):	साक्षात्कार में बोलने का विकल्प/ Option to speak in Interview. अंग्रेजी/English <input type="checkbox"/> हिंदी/Hindi <input type="checkbox"/>
---	---

(सत्यापन अधिकारी की उपस्थिति में भरा जाना है / To be filled in presence of the Verifying officer)

मैं प्रमाणित करता हूँ 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 correct to the best of my knowledge and belief.

(उम्मीदवार का 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 फोटो कॉपी संलग्न है। Verified the above particulars with original documents, photocopies of relevant documents have been attached. सत्यापन अधिकारी की टिप्पणियाँ (यदि कोई हो)/ Comments of Verifying Officer (if any):	<input type="checkbox"/> दस्तावेज सत्यापन में उत्तीर्ण/Qualified in DV <input type="checkbox"/> दस्तावेज सत्यापन में उत्तीर्ण नहीं/Not Qualified in DV सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर: Signature of verifying Officer: नाम Name: पदनाम Designation:
---	--

दस्तावेज सत्यापन के दौरान उम्मीदवारी रद्द होने की स्थिति में उम्मीदवार के प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature of the candidate in case of candidature cancellation during document verification
