मध्यप्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड

पर्यावरण परिसर, ई-5, अरेरा कालोनी, भोपाल

(0755) 2464428, 2466191 Fax: {0755} 2463742 e-mail: it_mppcb@rediffmail.com

कमांक 1555/स्था/प्रनिबो/2023,

भोपाल, दिनांक **0 1 JUN 2023**

प्रति.

- 1. श्री अवधेश नरवरिया (सैनिक)
- 3. श्री रजनीश पटेल
- 5. श्री भगत सिंह भदौरिया
- 7. सुश्री अंकिता बरमन
- 9. सुश्री सलौनी खेमरिया
- 11.श्री कुमार सौरभ रतन
- 13.श्री धमेन्द्र सिंह
- 15.सुश्री ललिता मरावी
- १७७ मनीष श्रीवास (संविदा)
- १९.सुश्री रंजीता चौधरी (संविदा)
- 21 श्री रामराज मरावी

- 2. श्री मनेन्द्र सिंह बघेल (संविदा)
- 4. सुश्री नताशा लोधी
- 6. सुश्री आभा शुक्ला
- 8. श्री अरविन्द कुमार त्यागी
- १०.श्री श्रवन कुमार भालद्रे
- १२.सुश्री ज्ञानेश्वरी महोबिया
- 14.श्री आकाश सिंह
- 16.श्री इन्दर सिंह यादव (सैनिक)
- 18.श्री विशाल सोलन्की
- 20.सुश्री रक्षा रंगडाले

(रसायनज्ञ के पद पर मध्य प्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड हेतु कर्मचारी चयन मण्डल द्वारा चयनित अभ्यथी)

मध्य प्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड में रसायनज्ञ के पद पर चयन बावत्। विषय :-

कर्मचारी चयन मण्डल द्वारा घोषित परीक्षा परिणाम वर्ष २०२३ के अनुसार आपका मध्य प्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड हेतु रसायनज्ञ के पद पर चयन किया गया है। अतः आप निम्नलिखित दस्तावेजों के सत्यापन हेतु दिनांक 15/06/2023 को प्रातः 11.00 बजे मध्य प्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड, मुख्यालय, ई-5 अरेरा कालोनी, पर्यावरण परिसर, भोपाल की स्थापना शाखा में श्रीमती कल्पना पाझारे, अधीक्षक के समक्ष उपस्थित हों।

- चयनित संविदा कर्मियों द्वारा संविदा नियुक्ति आदेश, वेतनमान स्लिप, आवेदन करने की अंतिम तिथि को 5 वर्ष तक चयनित पद के समकक्ष पद का कार्य करने का आदेश सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- शैक्षणिक योग्यता, निवास एवं जाति संबंधी सभी मूल दस्तावेज एवं उक्त दस्तावेजों की प्रमाणित प्रतियां।
- रंगीन पासपोर्ट फोटो (अद्यतन) 3.
- संलग्न प्रपत्र में शपथ पत्र नोटरी के सील हस्ता. सहित।
- जिला मेडिकल बोर्ड से स्वास्थ्य संबंधी चिकित्सा मूल प्रमाण-पत्र।
- मूल आधार कार्ड। 6.
- पत्र के साथ संलग्न प्रपत्र अनुसार चरित्र सत्यापन फार्म रूपये 100/- के शपथ पत्र पर नोटरी के सील हस्ता. सहित।

उक्तानुसार दस्तावेजों के सही पाये जाने पर ही आपको नियुक्ति प्रदान की जावेगी। उपरोक्तानुसार सूचियां एवं प्रारूप।

सक्षम प्राधिकारी के आदेशानुसार

डायरेक्टर पर्यावरण (प्रशासन) मध्य प्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड, भोपाल

Saurabh-General Letter

पृ०क० १५५६ स्था/प्रनिबो/२०२३

भोपाल, दिनांक **0 1 JUN 2023**

- प्रतिलिपि :-
 - निज सचिव, सदस्य सचिव, मध्य प्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड, भोपाल की ओर 1. सूचनार्थ ।
 - प्रभारी आई.टी. शाखा, मध्य प्रदेश प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड, मुख्यालय भोपाल की ओर सूचनार्थ। कृपया वेबसाइट पर प्रदर्शित करें।

Police verification/attestation form

ATTESTATION FORM

WARNING:-

- 1. The furnishing of false information or suppression of any factual information in the Attestation Formwould be a disqualification and is likely to render the candidate unfit for employment under the Govt.
- 2. If detained, arrested, prosecuted, bound down, fined, convicted, debarred, acquitted, etc., subsequent to the completion and submission of this form, the details should be communicated immediately to the authorities to whom the attestation form has been sent early, failing which it will be deemed to be a suppression of factual information.

Affix passport size photograph here

- 3. If the fact that false information has been furnished or there has been suppression of any factual information in the attestation form comes to notice at a time during the service of a person, his/her services would be liable to be terminated.
- (i) Name in full (IN BLOCK CAPITALS) with alias, if any. (Please indicate if you have added or dropped in any stage any part of your name or surname)
- (ii) Present address in full(i.e. Village / Thana / District or House No./ Lane/ Street / Road / Town and name of District Hors.)
- (iii) (a) Home address in full(i.e. Village / Thana /District or House No./Lane /Street / Road / Town and name of District Hqrs.)
- (b) If originally a resident of Pakistan, the address in that country and the date of migration to Indian Union
- 4. Particulars of places (with period of residence) where you have resided for more than one year at a time during the preceding five years. In case of stay abroad (including Pakistan) particulars of all places where you have resided for more than one year after attaining the age of 21 years should be given.

S. No.	From	То	Residential address in full (i.e. Village / Thana / District or Door No. / Lane / Street / Road and Town)	Name of the Hqrs. of the places mentioned in the preceding column
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			

http://www.delta.org.in/downloaddoris

6. Nationality (by birth or Domicile)	;		
7. (a) Date of birth	:		
(b) Present age	:		
. (c) Age at Matriculation	;		
8. (a) Place of Birth/District & State in which situ	ated :		
(b) District & State to which you presently belo	ng ;		
(c) Distt & State to which your father originally	belonged :		
9. (a) Your religion	: ·		
(b) Are you a member of SC / ST / OBC (strike out whichever not applicable)	:		
(c) Name of the Caste	: :		
(d) Category of candidature (PH / EX-SM / Dep (strike out whichever not applicable)	endents of EX-SM	killed in action) :	
10. Educational qualification showing places of education and ed	ducation with yea	rs in School(s) and Colleg	Jes(s) su

юфе

Name of School/ College with full address	Date of entrance	Date of leaving	Examination(s) passed
		·	
	: -		

11. (a) Are you holding or have any time held an appointment under the Central or State Government or a Semi-Government or a Quasi-Government body or an Autonomous body or a public undertaking or a private firm or institution. If, so, give full particulars with dates of employment, up-to-date

Period Designations,		Full name and address of		
From	То	Emoluments and nature of employment	the employer	Reasons for leaving previous service
		2. ipioyment		
· · · · · ·				

(b) If the previous employment was under the Government of India / a State Government / an Undertaking owned by or controlled by the Government of India or a State Government / an autonomous body / University / local body.

(state whether you had left service on giving a month's notice under Rule 5 of Central Civil Services (Temporary Service) Rules, 1965, or any similar corresponding rules where any disciplinary proceedings framed against you, or had you been called upon to explain you conduct in any matter that time you have been served with notice of termination of service, or at a subsequent date, before your services were actually terminated).

, and services were actually terminated).	
12. (a) Have you ever been arrested?	Yes / No
(b) Have you ever been prosecuted?	
(c) Have you ever been kept under detention?	Yes / No Yes / No
(d) Have you ever been bound down?	Yes / No
(e) Have you ever been fined by a Court :	Yes / No
(f) Have you ever been convicted by a Court of Law for any offence?	Yes / No
(g) Have you ever been debarred from any examination or restricted by any University or any other educational Authority / Institution?	Yes / No
(h) Have you ever been debarred / disqualified by any Public Service Commission/Staff Selection Commission for any of its examinations / selections?	Yes / No
(i) Is any case pending against you in any University or any other Educational Authority / Institution at the size	Yes / No

Authority / Institution at the time of filling up this Attestation Form?

()) is any case pending against you in any Court of law at the time of filling up this Attestation Form?

Yes / No

(k) Whether discharged/expelled/ withdrawn from any training institution under the Govt. or otherwise?

Yes / No

If the answer to any of the above mentioned questions is "Yes", give full particulars of the case Viz. arrest/ detention/ fine/ conviction/ sentence/ punishment, etc., and the nature of the case pending in the Court/ University/ Educational authority, etc. at the time of filling up of this form.

NOTE: (i) Please also see the 'WARNING' at the top of this form.

(ii) Specific answers to each of the questions should be given by striking out "Yes" or "No" as the case may be.

13. Name and addresses of two responsible persons of your locality or two references to whom you are

(1)

(2)

I CERTIFY THAT THE FOREGOING INFORMATION IS CORRECT AND COMPLETE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. I AM NOT AWARE OF ANY CIRCUMSTANCES WHICH MIGHT IMPAIR MY FITNESS FOR EMPLOYMENT UNDER THE GOVERNMENT OF INDIA.

Date

Place

Signature of the candidate/ employee



Annexure

IDENTITY CERTIFICATE

Certificate to be signed by any one of the following:

- 1. Gazetted Officer of Central or State Government.
- 2. Member of Parliament or State Legislature belonging to the constituency where the candidate of his/her parent/ guardian is originally residing.
- 3. Sub-Divisional Magistrate/Officer/Block Development Officer
- 4. Tehsildar or Naib/Deputy Tehsildar authorized to exercise magisterial powers.
- 5. Principal of the both recognized school/institution where the candidate studied last
- 6. Registrar/Dy Registrar/Assistant Registrar of University.
- 7. Post Masters
- 8. Panchayat Inspectors/ Mukhiya/ Pradhan/ Sarpanch etc
- 9. Principal/Vice-Principal of Colleges.
- 10. Office of the Indian Embassy/ Consulate General.

and the state of	for the lastyearsmoorb
and that to the best of my knowledge and belief	the particulars furnished by him/ her are correct.
	The formance by many her and support
Place	Signature
Date	
	Designation or status and address
and the second of the second of the second	

Post for which the candidate/employee is being considered

2. Name /Designation of the appointing authority.....

IN CASE YOU HAD BEEN ABROAD, PLEASE FURNISH THE FOLLOWING PARTICULARS IN FULL ABOUT YOUR PASSPORT

(a) Passport number:	•••••••	
(b) Date and Place of issue		
(c) Name:		
(d) Place and date of birth		
(e) Father's Name:		
(f) Home town:		
(Note: Mention Item numbers c, d,		
		The state of the s
		Signature of candidate/ employee
Signature of Attesting Authority		
Designation or status and address		
Date		
(To be furnished by candi	date who has stave	d/lived in foreign countries)
I		5/o
in V	ʻillage	Pin
District	·····S	state and having
stayed/lived in		······································
(name of the country) at (name of pl	ace(s) with full addre	SS
	•••••	
	*****	hereby signify my
consent that I have no objection to a	ny of my personal info	ormation being disclosed by the appropriate
authority in	(name of country)	S
Date		Signatura
		Signature of candidate/employee
		Full name

परिशिष्ट-एक

[देखिए पैरा ३ (क)]

अनुप्रमाणन कार्म

चेतावनी

अनुप्रमाणन कार्म में असत्य जानकारी देना या किसी तबात्मक जानकारी को छिपाना अनर्हता मानी जाएगी और ऐता करने से उम्मीदवार शासन के अधीन नियोजन के लिए स्नुपयुक्त ठहराया जा सकेगा.

२. यदि इस फार्म को मरने और भेजने के बाद जम्मीदबर को नजरबंद या गिरपतार किया जाता है, अदबा उस पर मुक्दना चलाया जाता है या उसे दंदी बनाया जाता है अबा उस पर जुर्माना किया जाता है. या उसे दोपिसद तथा जाता है, अथवा उसे दिब्जित किया जाता है या दोपनुषत आदि किया जाता है तो बोरे, यथास्यित, राज्य लोक सेवा आयोग था उस प्राधिकारों को, जिसे अनुप्रमाणित फार्म पहले भेजा गया हो, तत्काल सूचित किए जाने चाहिए, अन्यया यह माना जाएगा कि तंत्यात्मक जानकारी छिषाई प्रकृष्टि अतः वह स्वयं उम्मीदवार के हित में होगा कि वह उन मानलों के पूरे बारे प्रस्तुत करें, जिनमें उसे निरणतार किया गया था, अ पर अनियोजन चलाया गया था, आदि, मले ही मानले अतिय रूप से प्रतिवेदित कर दिए गए हों (खाटमा), वापस से निए गए हों, या उनमें अन्ततः दोपनुष्तित हो गई हो या उनमोता कर लिया गया हो.

३. यदि यह तय्य कि अनुप्रमाणन कार्ग में असत्य जानकारी दी पई है या यह कि कोई तथ्यात्मक जानकारी दिनाई हिं हैं. किसी ब्यक्ति की सेवा के दौरान किसी भी समय धान में आए तो उसकी सेवाएं समाप्त की जा सकेंगी.

१. पूरा नान (स्तष्ट असरों में) तथा उपनाम, यदि कोई हो (यदि आपने किसी भी अवस्या में अपने नाम या जुलनाम में कुछ जोड़ा हो या हटाया हो तो कुपया उसका उत्सेख कीजिए)

कुनताम (सरनेम)

नाम

- र. वर्तमान पूरा पता (अर्पात् ग्राम, पाना तया जिला, या घर क्रमांक गली (मार्ग) सड़क तया नगर और राज्य, जिसमें वह स्थित हो)
- , ३. (क) घर का पूरा पता
 (अर्घात् ग्राम, धाना, तवा
 जिला या घर क्रमांक,
 गली (मार्ग) चड़क तथा
 नगर और जिला मुख्यालय
 का नाम और राज्य,
 जिसमें यह स्थित हो)

(事)

(ख) यदि मूलतः पिकंस्तान के निवासी हों तो उस देश में अक्का पता तथा भारतीय हम में प्रवास की तारीख (ল)

निवास अवधियों सहित उन स्वानों
के बौरे, जहां प्राप पिछले पांच वर्षों
के दौरान एक वर्ष से अधिक समय
तक रहे हों. दि विदेश (जिसमें
पाकिस्तान भी प्रामिल है) में रहे
हों तो उन स्नी स्थानों के बौरे
हिए जाने चहिए जहां आप २१
दर्ध की आबु के दाद एक वर्ष

ने

(१)

বক

(3)

निवास का पूरा पता दियांत् ग्रामः याना तया जिलाः अथवा घर क्रमांक मली (मार्ग) सङ्क तया नगर)

(3)

पूर्ववर्ती खाने में उल्लिखित स्थान के जिला-मुख्यालय का तथा वह राज्य, जिसमें वह स्थित हो.

(2)

पिताका
(क) पूरा नाम तथा उपनाम, यदि कोई हो (क)
(ह) पूरा नाम तथा उपनाम, यदि कोई हो (क)
(ह) वर्तमान डाक-पता
(हिंद स्वर्गवास हो गवा हो तो पिछला
पता दीजिए)
(ए) घर का स्थावी पता
(ह)
होद किसी रोवा में हों तो
उनका पदनान तथा कार्यालय
का पता दीजिये.

.

....

ारित एवं व ग फार्य क (१)	स्टिन से हिल	कार्यालय, कर्म अवय संस्था का पूरा पता (३)	
	रनी नियोजित रहें हों तो तत	लंबंधी श्रौरे दीजिए— 	
* *			
·ô			
	(२)	(\$)	(8)
ला/महाविद् गम तदा द (१)	पूरा पता तारीख	शाला/मङदिखालहें छोड़ने की तारीह	
बर्द जहां	नेक अईताएं : प्रिट्टित उन स्थानीं के नाम ई आपने भाजाओं और महाविष वर्ष की आयु से अध्ययन वि	चालयों में	
	मधी में उतार दीजिए और उतार हो में हो ती उस व का नाम निक्षिए.	िसंद आरका नाति विशेष	
(ভ)	पना आप अनुसूचित जाति। आदिम जाति के सदस्य हैं	/अनुसूचित (स) ११ हो या	
(জ)	भाषका धर्म आपका धर्म	<u>(ফ)</u>	
(₹)	जिसमें वह स्थित हो. वह जिला तया राज्य जहां निवासी हैं.	ক স্বাধ (তা)	
<u>(ফ)</u>	जनस्यान, जिला तया राज		
(ন্ত) (ন)	्रविमान आबु - मेर्टिक परीक्षा उत्तीर्ण करने	(प) ने के समय आयु (ग)	
(40)	जन्म तारीब	· · · · · (年)	
(द्या)	(प) जमीदवार पंति/पंति का जनस्थान	(F)	
*	(ग) पति/परिन	(n)	
	(घ) माता	· · · (度)	
	(क) पिता	(47)	

- १२. (६) यथा आप मंत्री गिरक्तार थिए गए हैं, क्या आप पर कभी असियोजन चताया गया है, क्या आप करी निरुद्ध किए गए हैं या आपसे सुचलका लिया गया है। आय पर जुनीना किया गया है क्या आप किसी अपराध के लिये न्यायालमें द्वारा दोधी ठहराये गये हैं या आपको किसी भी लोक सेवा आयोग द्वारा, उसके द्वारा संचालिन परीक्षाओं। किए जाने वाले चगर्नो में विमिलित होने से विजत किया गया है। उसके लिए अनर्ह ठहराया गया है, या क्या आपको किसी भी विश्वविद्याल्य या किसी भी अन्य भैक्षणिक प्राधिकरणासस्या तास किसी भी परीक्षा में बैठने से र्बाजत किया गया है।निष्लासित किया गया है.
- (स) ज्या इस अनुप्रनाणन फार्च की गरते समय किसी भी न्यायालय, विश्वविद्यालय या किसी भी शैक्षणिक प्राधिकरण। संस्था में आपके विरुद्ध फोई मामला लिम्बत है? यदि (क) अथवा (ख) में पूछे गये प्रस्तों के संबंध में आपके जलतर हां में हों तो आपको इस अनुप्रधाणन फार्म को नरते समय मामले, मिरफ्तारी, निरोध, जुमनि, दोविवाद तथा दण्डाहेशं आदि के पूरे व्योरे प्रस्तुत करने चाहिए तथा इस कार्न को भरते समय त्यापालय/विश्विद्यालय/शिक्षणिक प्राधिकरण आदि के समय जो मानला लंबित हो उत्तका स्वरूप वतलाना चाहिए. इस जानकारी के अतिरिक्त, जहां लागू हो वहां निम्नलिखित ब्बीरे भी दिए जाएंगे :--

अवंदाद्या आरोप. (एक)

पुलित थाने में पंजीपित.

यदि न्यायालय में चालान प्रस्तुत किया गया हो तो न्यायालय का नाम. (तो)

मानले का क्रभोंक, न्यायालय द्वारा उन्नका किटारा किस तारीख को किया गया. (तीन) (चार)

दिया गया दंड. (पांच)

च्या दोषमुक्त कर दिया गपा?

दोधमुन्ति संदेह के लाग पर आधारित थी या मामला वापल ने लिया गया थां. (頭) (सात)

टिबर्जी.—अन्यवी इस अनुप्रमाणन फार्म के ऊपर दी गई चेतावनी नोट करें.

उम्मीदवार के हस्तासर आपके मोहल्ले के ऐसे दो उत्तरदायी चिन्तियों वा (१) दो निरेशियों (रिफरियों) के नाम, जो आपको (२) जानते हों.

में प्रमाणित करता हूं कि पूर्ववती जानकारी, वहां तक मुझे पता है और वहां तक मेरा विस्थास है, सही और पूर्ण है. मैं ऐसी किन्हीं भी परिस्थितियों से अवगत नहीं हूं जिनके कारण शासन के अधीन नियोजन पाने के लिए, मेरी उन्युक्ता श्रीण होती हो. मैं इस बात से सहमत हूं कि यदि उपर्दुक्त जानकारी किसी सारमूत तव्य के संबंध में अहत्य अ या अपूर्ण पाई जाए तो नियुक्ति प्राधिकारी को, दिना सूचना दिए या विना कारण दताए मेरी सेवाएं समाप्त करने का द्धित्वार होगा और उसका निर्णय मुझ ग्रद वंशनकारी होगा.

> उम्मीदवार के हस्ताक्षर तारीख स्यान

(प्रमाण-पत्र पर निम्नलिखित व्यक्तियों में से किसी भी एक के हस्ताक्षर होने चाहिए) :--केन्द्रीय या राज्य शासन का राजपत्रित अधिकारी (एक) संसद या राज्य विधान मण्डल का सदस्य । (दो) (तीन) सब-डिविजनल मजिस्ट्रेट / अधिकारी । तहसीलदार या नायब तहसीलदार जो मजिस्ट्रेट की शक्तियों का प्रयोग करने के लिये (चार) प्राधिकृत हो । शासकीय तथा शासन द्वारा मान्यता प्राप्त सभी शैक्षणिक संस्थाओं के प्रधानाचार्य तथा (पॉच) प्रमुख। खण्ड विकास अधिकारी । (छ:) (सात) पोस्ट मास्टर । (आठ) पंचायत निरीक्षक । प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी स्थान : तारीख:-हरताक्षर पद का नाम तथा पता

कार्यालय द्वारा भरा जावें

- नियुक्ति अधिकारी का नाम, पद नाम और पूरा पता
- 2. पद जिसके लिये उम्मीदवार के संबंध में विचार किया जा रहा है।

(प्रमाण-पत्र परं क्निलिखित व्यक्तियों में से किसी भी एक के हस्ताक्षर होने चाहिए) :--केन्द्रीय या रज्य शासन का राजपत्रित अधिकारी (एक) संसद या राव्य विधान मण्डल का सदस्य । (दो) सब-डिविजन्त मजिस्ट्रेट / अधिकारी । (तीन) तहसीलदार ॥ नायब तहसीलदार जो मजिस्ट्रेट की शक्तियों का प्रयोग करने के लिये (चार) प्राधिकृत हो। शासकीय तथ शासन द्वारा मान्यता प्राप्त सभी शैक्षणिक संस्थाओं के प्रधानाचार्य तथा (पॉच) प्रमुख। (छ:) खण्ड विकासअधिकारी । (सात) पोस्ट मास्टर। पंचायत निरीक्ष । (आठ) प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी पिता / पति श्री को पिछले वर्ष माह से जानता हूँ तथा द्धारा दिये गये ब्योरे मुझे पता है और जहाँ तक मेरा विश्वास है सही है। स्थान: तारीख:-हस्ताक्षर पद का नाम

कार्यालय द्वारा भरा जावें

तथा पता

- नियुक्ति अधिकरी का नाम, पद नाम और पूरा पता
- पद जिसकें लिं उम्मीदवार के संबंध में विचारिकया जा रहा है।

शपथ पत्र रूपये 100 के स्टाम्प पेपर पर किया जाना है।

//शपथ पत्र//
भैंआत्मजआयु.
निवासी निम्नानुसार शपथपूर्वक
यह कथन करता हूँ कि :-
. 1. मेरें विरुद्ध कोई भी आपराधिक प्रकरण किसी भी न्यायालय में अथवा
तत्समान संस्था में दर्ज नहीं है। यदि है तो विवरण संलग्न है।
2. किसी भी न्यायालय में आपराधिक प्रकरण में मुझे किसी भी प्रकरण में
दिण्डित नहीं किया गया है। यदि किया गया है,तो दण्डादेश संलग्न है।
3. मेरे विरूद्ध किसी भी पुलिस थाने में कोई प्रकरण दर्ज नहीं है।
4. मेरे द्वारां चरित्र सत्यापन हेतु प्रस्तुत अनुप्रमाणन फार्म में दी गई
जानकारी पूर्णतः तथ्यों पर आधारित है तथा सत्य है।
5. मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा पूर्ण संज्ञान
में दी गयी है। मैं इस बाबत् भी सहमति व्यक्त करता हूँ कि यदि
चरित्र संत्यापन में मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य सिद्ध होती है,तो
मेरी नियुक्ति आदेश स्वमेव निरस्त माना जावेगा।
शपथ कर्ता का नाम
हस्ताक्षर
दिमांक
साक्षी —
सं.क: नाम पता हस्ताक्षर

(1)

(2).