





हस्ताक्षर/हो, प्रस्तुत करने पर साक्षात् द्वाारा विहित किए गये पदों पर दिखाना की उप श्रेणी के अंतर्गत ही आसानी का लाभ अनुभवा होगा। (6) आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि तक मूलपूर्व सैनिकों को सेवा सेवा से अनुप्राप्त होना आवश्यक है। (7) परीक्षा की तिथि, समय तथा केंद्रों आदि के सम्बन्ध में आयोग का संचित है—प्रेषण पत्र के सम्बन्ध में सूचना दी जायेगी। अभ्यर्थियों को आवेदित केंद्र पर ही परीक्षा देनी होगी। परीक्षा केंद्र पर्यटन अनुभव नहीं होगा तथा इस सम्बन्ध में कोई भी प्रश्नमात्र पर स्वीकार नहीं होगा। (8) जो अभ्यर्थी कालांतर में विद्यमान की शर्तों के अनुसार आई नहीं पाये जायेंगे, उनका अभ्यर्थन/ चयन निरस्त कर दिया जायेगा और मूला प्रश्न में प्रवेश हेतु उनका कोई दावा मान्य नहीं होगा। अभ्यर्थियों के अभ्यर्थन/ चयन के सम्बन्ध में आयोग का निर्णय अंतिम होगा। (9) आवेदन पत्र निश्चित प्राप्ति पर न होने पर, आवेदन पत्र में जमाकियता का उल्लेख न करने पर, त्रुटिपूर्ण जमाकियता अंकित करने पर, अधिव्यवस्था या अत्यव्यवस्था होने पर, न्यूनतम शैक्षिक अंदाज बाँटित न करने पर, आवेदन पत्र प्राप्ति जाने के पश्चात् निश्चित अंतिम तिथि के बाद आवेदन पत्र प्राप्त होने पर तथा अभ्यर्थी को घेषण पत्र के नीचे हस्ताक्षर न करने पर आवेदन पत्र/अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जायेगा। (10) आयोग अभ्यर्थियों को उनके आवेदन पत्र की सरकारी जांच पर अधिकार प्रशंश दे सक्ते हैं, किन्तु बाद में किसी भी स्तर पर यह पाये जायें कि अभ्यर्थी आई नहीं था अथवा आवेदन पत्र प्रारम्भिक काल में ही स्वीकार करने योग्य नहीं था, उसका अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जायेगा और यदि चयनोपानुसार सल्लुत भी कर दिया गया हो तो आयोग को संशुद्धि वापस ले ले जायेगी। (11) कदाचन अपेक्षित परीक्षा में नकल करने, अनुशासनहीनता, दुर्व्यवहार अथवा आचरणहीनता करने पर अभ्यर्थी का अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जायेगा। इस अंतर्देशों की अवहेलना करने पर अभ्यर्थी को इस परीक्षा तथा अभ्यर्थन में होने वाला अन्य सम्पत्त परीक्षाओं/ चयनों से प्रतिबाधित किया जा सकता है। इस सम्बन्ध में आयोग का निर्णय अंतिम होगा। (12) आयोग से सही पत्राचार में परीक्षा का नाम, विद्यमान संख्या, O.T.R./Application ID Number, जमाकियति, पिता/पति का नाम तथा अनुक्रमांक (यदि दिया गया हो) का उल्लेख अवश्य होना चाहिए। (13) निम्नलिखित हेतु चयनित अभ्यर्थियों को निगमों में अपेक्षित स्तराधिकार प्रदान करना होगा। (14) प्रारम्भिक परीक्षा के आचार पर मुख्य परीक्षा में प्रवेश हेतु विधायकों के 15 जना अभ्यर्थी सफल घोषित किये जायेंगे। (15) ऐसे अभ्यर्थी जो पद के लिये निश्चित अर्हतापरी परीक्षा (पर की अनिवार्य अंदाज) में सफलित हो रहे हैं, वे इस परीक्षा हेतु आवेदन न करें, क्योंकि वे नहीं होंगे। (16) अभ्यर्थी ओएसआर उत्तर पत्र को भरने में केंद्रों कोले बाद चयन पत्र का प्रयोग करें। फोनित या किसी अन्य पत्र का प्रयोग कदापि न करें। (17) अभ्यर्थी उत्तर पत्रक (OMR Answer Sheet) पर मर्यादित गणनीय सूचना संबंधित गोलों को काला करके सही—सही भर करके अभ्यर्थियों द्वारा उत्तर पत्रक (OMR Answer Sheet) पर गोलों में बरी आई सूचनाएँ, जो स्कैनर मशीन द्वारा बरी जा सकें, ही आयोग द्वारा स्वीकार की जाएगी। इनके रिक्त छोड़ना अथवा त्रुटिपूर्ण भरने की विधायी वे OMR Answer Sheet का न्यूनतम अंशों द्वारा धरा की किये जायेगा जिसके लिये अभ्यर्थी स्वयं उत्तरदायी होंगे। ओएसआर उत्तर पत्रक में बरी आई सूचना को स्वाइन्डर, ब्लेड अथवा बर आदि से हटाना नहीं चाये। (18) OMR Answer Sheets दो प्रतियों में एक मुद्रित प्रति (Original Copy) तथा दूसरी अभ्यर्थी प्रति (Candidate's Copy) रहेगी। परीक्षा समाप्त के पश्चात् अभ्यर्थी OMR Answer Sheets को मूल प्रति (Original Copy) अनुरीक्षक को सौंप देते तथा अभ्यर्थी प्रति (Candidate's Copy) अपने साथ ले जायेंगे। (19) प्रारम्भिक परीक्षा के वस्तुनिष्ठ प्रकारक प्रश्नपत्रों में अभ्यर्थी द्वारा दिये गये गलत उत्तरों पर दण्ड (Negative Marking) की व्यवस्था निम्नवत् लागू होगी। 1. प्रत्येक प्रश्न के लिये बर केवलिक उत्तर है। 2. अनिश्चित बर प्रश्न के लिये दिये गये एक गलत उत्तर के लिये प्रश्न हेतु विना किसी अन्य अंको का / 3 (0.33) दण्ड के रूप में काटा जायेगा। 2. यदि कोई उम्मीदवार एक से अधिक उत्तर देता है तो इसे गलत उत्तर माना जायेगा, यद्यपि दिए गए उत्तरों में से एक उत्तर सही होता है, फिर भी इस प्रश्न के लिये उपयुक्तानुसार ही उसी उत्तर दण्ड दिया जायेगा। 3. यदि उम्मीदवार द्वारा कोई प्रश्न हल नहीं किया जाता है अथवा उम्मीदवार द्वारा उत्तर नहीं दिया जाता है तो उस प्रश्न के लिये कोई दण्ड नहीं दिया जायेगा। (20) अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति अभ्यर्थियों के लिये न्यूनतम दस्ता मानक (Minimum Efficiency Standard) 35% निश्चित है अर्थात् अल्प श्रेणियों के अभ्यर्थी यदि (प्रारम्भिक/ मुख्य) परीक्षा में 35% से कम अंक प्राप्त करते हैं तो वे श्रेयदा/ चयन सूची में सामिलित नहीं किये जायेंगे। (21) उत्तर प्रश्न के अभ्यर्थियों के लिये न्यूनतम दस्ता मानक (Minimum Efficiency Standard) 40% निश्चित है अर्थात् ऐसे अभ्यर्थी यदि (प्रारम्भिक/ मुख्य) परीक्षा में 40% से कम अंक प्राप्त करते हैं तो वे श्रेयदा/ चयन सूची में सामिलित नहीं किये जायेंगे। (22) ऐसे सभी अभ्यर्थी आयोग द्वारा निर्धारित न्यूनतम दस्ता मानक (Minimum Efficiency Standard) से कम अंक पाने पर अर्हता माने जायेंगे। (23) अरक्षित श्रेणियों के उम्मीदवारों/ अभ्यर्थियों को अंतिम चयन में अनुसूचित श्रेणी के पदों पर तभी सामयाोजित किया जायेगा जिनमें दस उनके द्वारा प्रारम्भिक/ मुख्य परीक्षा के स्तर पर योग्यता मानक में कोई लाभ/ विषयगत न किया गया हो। (22) यदि किसी अभ्यर्थी द्वारा कोई प्रमाण पत्र कर्ता अथवा कृद्विपरि Submit किया गया नया तो उसे लोक सेवा आयोग के सभी चयनों से वन्दे के लिये प्रतिबाधित किया जायेगा तथा उसके विरुद्ध आई.पी.सी. की संहिता धाराओं में कार्यवाही की जायेगी। (23) इन अभ्यर्थियों के अभ्यर्थन निरस्त कर दिये जाते हैं वे अभ्यर्थी अभ्यर्थन निरस्त होने के पश्चात् अभ्यर्थन नहीं रह जाते हैं, अतः उन अभ्यर्थियों को उनके प्रत्यांक नहीं दिये जायेंगे।

- सामान्य अनुदेश**
- 1- अंतिम निश्चित तिथि व समय के पश्चात् किसी भी स्तर के आवेदन पत्र किसी भी दशा में स्वीकार्य नहीं किये जायेंगे। अपेक्षित सूचनाओं से रहित तथा ऐसे आवेदन पत्र, जिन पर अभ्यर्थी के फोटो अथवा हस्ताक्षर नहीं होंगे, समय से प्राप्त होने पर भी सरकारी तौर पर निरस्त कर दिये जायेंगे।
  - 2- सभी प्रकार से पूर्ण आवेदन जमा करने की निश्चित अंतिम तिथि व समय तक अभ्यर्थी द्वारा 'ONLINE APPLICATION' प्रक्रिया में SUBMIT बटन को CLICK करने अनिवार्य है। अभ्यर्थी अपने द्वारा बरी गई सूचनाओं का प्रिन्ट प्राप्त कर लें और इसे सुरक्षित रखें। किसी विज्ञापित की दशा में अभ्यर्थी को उक्त प्रिन्ट आयोग कार्यालय को प्रस्तुत करना होगा अन्यथा अभ्यर्थी का अनुरोध स्वीकार नहीं किया जायेगा।
  - 3- आरक्षण/ आयु सीमा में घूट का लाभ धारणे वाले अभ्यर्थी सामंजस्य आरक्षित श्रेणी के सम्बन्ध में इस विस्तृत विज्ञापन में मुद्रित निश्चित प्राप्ति पर

(परिशिष्ट-2) सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्राप्त कर लें एवं जब उत्तरों अंशों की जाये तब वे उसे आयोग को प्रस्तुत करें। एक से अधिक आरक्षित श्रेणी/ आयु सीमा 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 श्रेणी के आरक्षित, दिव्यांगता से ग्रस्त, मूलपूर्व सैनिक तथा उत्कृष्ट/संग्राम शिलायों को ही जो उभरा राखे के मूल निवासी नहीं है, उसे आरक्षण/ आयु सीमा का लाभ अनुभव नहीं है। महिला अभ्यर्थियों के मामले में पिता स्व से निरत जाति प्रमाण-पत्र ही मान्य होगा।

10- आयोग अभ्यर्थियों को उम्मीदी पत्राका के सम्बन्ध में केंद्र परामर्श नहीं देते हैं इसलिए उन्हें विज्ञापन का सार्वभौमिकीक अध्ययन करना चाहिए और तभी आवेदन पत्र सही संकलन हो जाये कि वे विज्ञापन की शर्तों के अनुसार आई हैं। अभ्यर्थियों को पर के लिये बाँटित सभी अर्हताएं आवेदन पत्र स्वीकार किये जाने की अंतिम तिथि तक अवश्य धारित करनी चाहिए।

15- स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आर्क्षितों की श्रेणी में केवल पुत्र, पुत्री तथा पति (पुत्र का पुत्र/पुत्री का पुत्र) एवं पौत्रिया/पत्नी की पुत्री/पुत्री की पुत्री, विवाहित/अविवाहित ही मान्य है। इस श्रेणी के अभ्यर्थी आरक्षण विषयक प्रमाण-पत्र शासनादेश संख्या- 453/79-बी-1-15-(10)-14/15-15, दिनांक 07.04.2015 द्वारा निश्चित प्राप्ति पर जिलाधिकारी से प्राप्त कर प्रस्तुत करें।

6- किसी कदाचार, किसी महत्वपूर्ण सूचना को छिपाने, अपेक्षायुक्त/ अपराधिकवाद वाद लखित होने, दोष सिद्ध होने, एक से अधिक जोडित पति या पत्नी को होने, तथाओं को तलाक प्रस्तुत करने तथा अभ्यर्थन/ चयन के सम्बन्ध में सिविल/कानून अर्हता कृष्णों में लिखत पाये जाने पर अभ्यर्थन निरस्त करने तथा आयोग की प्रस्तावित परीक्षा व आगामी परीक्षाओं एवं चयनों से प्रतिबाधित (Debar) करने का अधिकार आयोग को होगा।

7- अभ्यर्थी को आन-लाइन आवेदन में कोई कठिनाई हो रही है तो आयोग के वेब पन्ना से अपनी कठिनाई/ समस्या का हल प्राप्त कर सकते हैं।

8- प्रारम्भिक परीक्षा हेतु जिलों की सूची परिशिष्ट-1 पर तथा आरक्षण सम्बन्धी प्रमाण पत्रों का प्राप्ति परिशिष्ट-2 पर उपलब्ध है। इसी प्रकार प्रारम्भिक परीक्षा हेतु परीक्षा योजना एवं पाठ्यक्रम परिशिष्ट-3 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
  - Double 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.

**परिशिष्ट-1**  
जिन नगरो में प्रारम्भिक परीक्षा आयोजित की जायेगी वे निम्न प्रकार हैं—  
(1) प्रयागराज, (2) लखनऊ, (3) गजियाबाद, (4) मेरठ एवं (5) मोरखपुर.

**परिशिष्ट-2**  
उभरा जो अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति के लिये जाति प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी सुपुत्र/सुपुत्री श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ ग्राम/कस्बा तहसील \_\_\_\_\_ नगर \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_ उत्तर प्रदेश राज्य की \_\_\_\_\_ जाति के व्यक्ति है 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 ही 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 \_\_\_\_\_ मुहर \_\_\_\_\_ पर नाम \_\_\_\_\_

**उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण-पत्र**  
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी सुपुत्र/सुपुत्री श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ तहसील \_\_\_\_\_ नगर \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_ उत्तर प्रदेश राज्य की \_\_\_\_\_ पिछड़ी जाति के व्यक्ति है। यह जाति उभरा लोक सेवा (अनुसूचित जातियों), अनुसूचित जातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) अभिनियम, 1994 (स्थासंशोधित) की अनुसूची-दो जैसा कि उभरा लोक सेवा (अनुसूचित जातियों), अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) (संशोधन) अधिनियम, 2001 द्वारा प्रतिस्थापित किया गया है एवं जो उभरा 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। इनके अलावा—अतिमा की निरकर तनी वर्ग की अग्रवि के लिये सकल वार्षिक आय आठ लाख रुपये या इससे अधिक नहीं है तथा इनके पास धनकर अभिनियम, 1957 में क्या विहित दण्ड सीमा से अधिक सम्पत्ति भी नहीं है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ पूर्वोक्त अभिनियम, 1994 (स्थासंशोधित) की अनुसूची-दो जैसा कि उभरा लोक सेवा (अनुसूचित जातियों), अनुसूचित जनजातियों और अन्य पिछड़े वर्गों के लिये आरक्षण) (संशोधन) अधिनियम, 2001 द्वारा प्रतिस्थापित किया गया है एवं जो उभरा 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। इनके अलावा—अतिमा की निरकर तनी वर्ग की अग्रवि के लिये सकल वार्षिक आय आठ लाख रुपये या इससे अधिक नहीं है तथा इनके पास धनकर अभिनियम, 1957 में क्या विहित दण्ड सीमा से अधिक सम्पत्ति भी 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 \_\_\_\_\_ मुहर \_\_\_\_\_ पर नाम \_\_\_\_\_

**(प्रश्न-1)**  
**उत्तर प्रदेश सरकार**  
**कार्यालय का नाम**  
**वार्षिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला आय एवं परिवारपरि प्रमाण-पत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी सुपुत्र/पति/पुत्री श्री \_\_\_\_\_ ग्राम/कस्बा \_\_\_\_\_ पोस्ट \_\_\_\_\_ ऑफिस \_\_\_\_\_ थाना \_\_\_\_\_ तहसील \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_ के निवासी निवासी हैं, जिनका कोटोग्राफ नीचे अधिमाणागत है, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य हैं, क्योंकि वित्तीय रूप से वे अपने परिवार की कुल वार्षिक आय 8 लाख (आठ लाख रुपये मात्र) से कम है। इनके परिवार के स्थावित में निम्नलिखित पदों में कोई भी परिसम्पत्ति नहीं है—  
I. 5 (पाँच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अधि उपलब्ध है।  
II. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का प्लॉट।  
III. अधिव्यक्ति नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग नज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।  
IV. अधिव्यक्ति नगरपालिका से दूर 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 अधिव्यक्ति नहीं हैं।  
हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ (कार्यालय का मुहर सहित)  
पूरा नाम \_\_\_\_\_ पदनाम \_\_\_\_\_ जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/सिटी मजिस्ट्रेट/परमना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार।

**(प्रश्न-11)**  
**आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के तालाई स्वयं 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,  
 पत्रद्वारा 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 विनाश अथवा इसके अतिरिक्त अन्यत्र 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 असत्य/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/लाना 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।  
**स्थान :- आवेदन/आवेदिका का हस्ताक्षर तथा पुरा नाम।**  
**दिनांक:-**  
 उषरा के दिव्यांग व्यक्तियों के लिये प्रमाण-पत्र (दिव्यांगजन प्रारूप)  
**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/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 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  
 \_\_\_\_\_  
 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.

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)

उत्तर प्रदेश लोक सेवा (हाथरिक्त) रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और मरुपूरव सैनिकों के लिये आरक्षण अधिनियम, 1993 (व्यवसायोपेत) के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के लिए प्रमाण-पत्र  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ नगर \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_ तहसील \_\_\_\_\_  
 उत्तर प्रदेश लोक सेवा (हाथरिक्त) रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रित और मरुपूरव सैनिकों के लिये आरक्षण अधिनियम, 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी है और श्री/श्रीमती/कुमारी (आश्रित) \_\_\_\_\_ पुत्र/पुत्री/पौत्र/पौत्री (पुत्र का पुत्र या पुत्री का पुत्र) तथा पौत्र (पुत्र की पुत्री या पुत्री की पुत्री) (विवाहित अथवा अविवाहित) उपरोक्त अधिनियम, 1993 (व्यवसायोपेत) के प्रावधानों के अनुसार उत्तर राज. श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) के आश्रित हैं।  
 स्थान: हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
 दिनांक: पुरा नाम \_\_\_\_\_

मुहर \_\_\_\_\_  
 जिलाधिकारी \_\_\_\_\_  
 खोल \_\_\_\_\_

**कुशल खिलार्थियों के लिये प्रमाण-पत्र जो उ.प्र. के मूल निवासी हैं**  
**शासनद्वारा संख्या-22/21/1983-कॉमि-क-2 दिनांक 28 नवम्बर, 1985**  
**प्रमाण-पत्र के फार्म - 1 से 4**

**प्राधुन्य - 1**  
**(मायत्वा प्राप्त क्रीडा/खेल में अपने देश की ओर से अन्तर्राष्ट्रीय**  
**प्रतिस्पर्धी में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये)**  
 सम्बन्धित खेल की राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एंजलिसेशन का नाम \_\_\_\_\_  
 राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल खिलार्थियों  
 के लिए प्रमाण-पत्र \_\_\_\_\_  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री \_\_\_\_\_ निवासी \_\_\_\_\_ पुरा पता \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (स्थान का नाम) में आयोजित \_\_\_\_\_ (क्रीडा/खेल-कूद का नाम) की प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में देश की ओर से भाग लिया।  
 उक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
 यह प्रमाण-पत्र राष्ट्रीय फेडरेशन/राष्ट्रीय एंजलिसेशन/ (वर्षों संख्या का नाम दिनांक) में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
 स्थान \_\_\_\_\_  
 दिनांक \_\_\_\_\_  
 प्रमाणित करने वाले का नाम \_\_\_\_\_  
 मुहर \_\_\_\_\_

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

**प्राधुन्य - 2**  
**(मायत्वा प्राप्त क्रीडा/खेल में अपने देश की ओर से राष्ट्रीय**  
**प्रतिस्पर्धी में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये)**  
**(सम्बन्धित खेल की प्रदेशीय एंजलिसेशन का नाम)**  
**राज्य सरकार की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल खिलार्थियों**  
**के लिए प्रमाण-पत्र**  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री \_\_\_\_\_ निवासी (पुरा पता) \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (क्रीडा/खेल-कूद का नाम) की प्रतियोगिता (द्वन्द्वनिर्णय स्थान का नाम) में आयोजित प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में देश की ओर से भाग लिया।  
 उक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
 यह प्रमाण-पत्र \_\_\_\_\_ (प्रदेशीय संघ का नाम) में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
 स्थान \_\_\_\_\_  
 दिनांक \_\_\_\_\_  
 प्रमाणित करने वाले का नाम \_\_\_\_\_  
 मुहर \_\_\_\_\_

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

**प्राधुन्य - 3**  
**(मायत्वा प्राप्त क्रीडा/खेल में अपने विश्वविद्यालय की ओर से**  
**अन्तर्राष्ट्रीय स्तर पर प्रतियोगिता में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये)**  
**विश्वविद्यालय का नाम \_\_\_\_\_ राज्य स्तर की सेवाओं/पदों पर**  
**नियुक्ति के लिए कुशल खिलार्थियों के लिए प्रमाण-पत्र**  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री \_\_\_\_\_ निवासी \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (क्रीडा/खेल-कूद का नाम) की प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में देश की ओर से भाग लिया।  
 उक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
 यह प्रमाण-पत्र \_\_\_\_\_ द्वारा आयोजित प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
 स्थान \_\_\_\_\_  
 दिनांक \_\_\_\_\_  
 प्रमाणित करने वाले का नाम \_\_\_\_\_  
 मुहर \_\_\_\_\_

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

**प्राधुन्य - 4**  
**(मायत्वा प्राप्त क्रीडा/खेल में अपने स्कूल की ओर से राष्ट्रीय खेल-कूद**  
**में भाग लेने वाले खिलाड़ी के लिये)**  
**डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्स्ट्रक्शन/शिक्षा, उत्तर प्रदेश \_\_\_\_\_**  
**राज्य स्तर की सेवाओं/पदों पर नियुक्ति के लिए कुशल**  
**खिलार्थियों के लिए प्रमाण-पत्र**  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ आत्मज/पत्नी/आत्मजा श्री \_\_\_\_\_ निवासी (पुरा पता) \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ (स्थान का नाम) में आयोजित स्कूलों के स्नेहल मैच की \_\_\_\_\_ (क्रीडा/खेल-कूद का नाम) प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्कूल की ओर से भाग लिया।  
 उक्त टीम के द्वारा उक्त प्रतियोगिता/द्वन्द्वनिर्णय में \_\_\_\_\_ स्थान प्राप्त किया गया।  
 यह प्रमाण-पत्र डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्स्ट्रक्शन/शिक्षा में उपलब्ध रिकार्डों के आधार पर दिया गया है।  
 स्थान \_\_\_\_\_  
 दिनांक \_\_\_\_\_  
 प्रमाणित करने वाले का नाम \_\_\_\_\_  
 मुहर \_\_\_\_\_

**नोट :** यह प्रमाण-पत्र निदेशक/या अतिरिक्त/संयुक्त या उपनिदेशक डाइरेक्ट्रेट ऑफ पब्लिक इन्स्ट्रक्शन/शिक्षा द्वारा व्यक्तित रूप से हस्ताक्षर होने पर मान्य होगा।

**परिशिष्ट-3**  
**प्रारम्भिक परीक्षा हेतु परीक्षा योजना**

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

**प्रारम्भिक परीक्षा का पाठ्यक्रम**  
**सामान्य ज्ञान का पाठ्यक्रम**

- (1) भारत का इतिहास एवं भारतीय राष्ट्रीय आन्दोलन-** भारतीय इतिहास के अनर्गत सामाजिक, आर्थिक एवं राजनीतिक पक्षों की सामान्य जानकारी पर महत्व होगा। भारतीय राष्ट्रीय आन्दोलन पर अर्थव्यवस्था के स्वतंत्रता आन्दोलन, राष्ट्रीयता का अम्युदय तथा स्वतंत्रता प्राप्ति के संबंध में सापेक्ष जानकारी अधिक है।
- (2) भारत एवं विश्व का भूगोल, भारत एवं विश्व का भौतिक, सामाजिक एवं आर्थिक प्रभुत्व-** भारत के भूगोल पर महत्व होगा। विश्व भूगोल में विषय की केवल सामान्य जानकारी अधिक है।
- (3) भारतीय राजनीति एवं शासन, संविधान, राजनीतिक व्यवस्था, पंचायती राज, लोकनीति एवं अधिकाधिक मुद्दे आदि-** भारतीय राजनीति एवं शासन के अनर्गत देश के संविधान, पंचायती राज तथा सांघुदायिक व्यवस्था सहित राजनीतिक प्रणाली के ज्ञान से संबंधित प्रश्न होंगे।
- (4) भारतीय अर्थव्यवस्था एवं सामाजिक विकास-** अर्थव्यवस्था के जनसंख्या, परिवहन तथा नगरविकास से संबंधित समस्याओं एवं परास्वरिक प्रश्न, भारतीय आर्थिक नीति एवं भारतीय संस्कृति के व्यापक स्वरूप के ज्ञान का परीक्षा का आधार होगा।
- (5) राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय महत्व की साम्यिक घटनाएँ-** इसमें खेलकूद के प्रश्न भी शामिल होंगे।
- (6) भारतीय कृषि, जल, वृक्ष, वृक्ष उत्पाद एवं उरुके विकसित के संबंध में सामान्य जानकारी की अपेक्षा अर्थव्यवस्था से होगी।**
- (7) सामान्य विज्ञान-** सामान्य विज्ञान के प्रश्न द्वन्द्व निर्णय तथा प्रश्न से संबंधित विषयों सहित विज्ञान के विज्ञान परीक्षा के अनुसार पर आधारित होंगे, जिसकी सूची फिक्सी भी सुशिक्षित व्यक्ति से अपेक्षा की जा सकती है जिसने वैज्ञानिक विषयों का विशेष अध्ययन नहीं किया है। इसमें भारत के विकास में विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी की भूमिका से संबंधित प्रश्न भी होंगे।
- (8) प्रारम्भिक गणित हाइस्कूल स्तर तक-** अंकगणित, बीजगणित व रसायनगणित।

**अनुपेक्षा-** अर्थव्यवस्था से यह अपेक्षित होगा कि उत्तर प्रदेश के विशेष परिक्षेय में उपयुक्त विषयों का उन्हें सामान्य परीक्षेय हो।

**सामान्य हिन्दी**

- (1) विलोक
- (2) वाक्य एवं वर्तनी शुद्धि
- (3) अनेक शब्दों के अर्थ शब्द
- (4) तरसम एवं तदवयव
- (5) विशिष्य और विशिषण
- (6) पर्यायवाची शब्द

**नर्सिंग**

- 1. एनाटॉमी और फिजियोलॉजी-** कंकाल तंत्र, मांसपेशी प्रणाली, हृदय-रक्त संचार तंत्र, श्वसन तंत्र, पाचन तंत्र, तांत्रिका तंत्र, अंतःस्रावी तंत्र, प्रजनन तंत्र और इन्डोक्रिन।
- 2. नर्सिंग की बुनियादी बातें-** एफ् पेशे के रूप में नर्सिंग, चिकित्सीय बालारण्य का रख-रखाव, नर्सिंग क्रियायत व नर्सिंग सेवा-सुशुभ्यता योजना, नर्सिंग करण रचना, एफ् मर्जज को मती करना और अस्पताल से छुट्टी दिनांक, मरणासन सेवा, आरोग्य विषयक आश्चर्यकारक एवं शरीर क्रिया विषयक आश्चर्यकारक, गतिविधि और व्यायाम, सुखा संबंधी आश्चर्यकारक, उत्तरजनि विषयक आश्चर्यकारक एवं विशिष परिस्थितियों में देख रेख, औषध संबंधी जलरत की पूर्ति, रोगी का अलोकन, उपकरणों की देखभाल, संकमान सेवा परिचर्या, दवाइयाँ, दवाइयाँ, दवा, रिकार्डिंग और रिपोर्ट।
- 3. प्राथमिक चिकित्सा-** प्राथमिक चिकित्सा का अर्थ एवं नियम।
- आगत स्थिति जैसे-** ज्वर, भूख, अलोल, अश्विभ्रम, दुर्घटनाओं, विषाक्तता, डूबना, रक्त सावधान, कीड़े का काटना, फोतन बाध। घायल का स्थानान्तरण, प्रकृति बहने और सफाई बहना, नर्स की तत्कार एवं बाद में भूमिका।
- 4. मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग-** मेडिकल एवं सर्जिकल चिकित्सा की स्थान (सेटिंग) में नर्स की भूमिका एवं जिम्मेदारी। सर्जिकल रोगी की देखभाल, पोर्नैथिस्तिया (निवेदन)। हृदय रक्त संचार तंत्र, पाचन तंत्र, जनन तंत्र एवं मूत्र प्रणाली, तांत्रिका तंत्र के रोग। श्वसन तंत्र, मांसपेशी, हड्डि प्रत्यार प्रणाली की विकार और रोग। रक्त विकार और रक्त ट्रांसफ्यूजन (बहना) अर्थ-श्वीत तंत्र, मेडियाँलिब संबंधी विकार एवं कमी से होने वाले रोगियों व जल की अलिकला और अम्लता, गिरे/उपकरण, मुहूर्ध, मोच्यता, गटिया। (तथा, कान, नोक एवं गले के रोग।) और के रोग, भारत और रोग, सचन चिकित्सा नर्सिंग, सामान्य क्रियाओं के कारण होने वाले रोग, विकार में पाए जाने वाले, प्राथमिक लक्षण, रोकथाम एवं उपचार।
- 5. संचारी रोग-** वायरस, बैक्टीरिया, प्रोटोजोवा और मछर।
- 5. नुनोरोल नर्सिंग-** परिचर्य, सामुदायिक जिम्मेदारी, निदान, प्रबन्धन एवं नर्स की भूमिका।

- 6. सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-** संरक्षण, सामुदायिक स्वास्थ्य की परिभाषा, संरक्षण और सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग में अर्थ, सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग की विशेषताएँ एवं कार्य, सामुदायिक स्वास्थ्य, नर्सिंग के जल, जनसांख्यिकी और परिवार कल्याण, स्वास्थ्य टीम: सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (सीएफ/केटी), प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र (पीएच/सीके) तथा उपकेन्द्र-नर्सिंग संचार और सफाई बहना, नर्स की तत्कार एवं बाद में भूमिका।
- 7. निवाडालिक स्वास्थ्य नर्सिंग-** प्रसवना और परिभाषा, सामान्य गर्भधारण, प्रसव-पूर्व देखभाल, गर्भावस्था में आहार से संबंधित सलाह एवं देखभाल, प्रसव पूर्व व्यायाम, गर्भावस्था के सूखन विकार और अनुचित को दूर करना, गर्भावस्था से संबंधित रोग। सामान्य प्रसव की तैयारी: प्रसव का प्रश्न प्रकृति, विशिष्य सचन एवं तुरीय जन्म। जन्म व शिशु के लिए नर्सिंग प्रबन्धन, माता के सूक्ष्मकारक से दोषन प्रबन्धन, गर्भावस्था की जटिलताएँ और उरुके प्रबन्धन, उरुच जोडियन दूधत गर्भावस्था और उरुके प्रबन्धन, प्रसूति जटिलताएँ, सूक्ष्मकारक संबंधित जटिलताएँ व प्रबन्धन, प्रसव शल्य क्रिया, प्रसूति में औषधि का इस्तेमाल, दाई और स्त्री रोग नर्सिंग से संबंधित नैतिक और कानूनी बहल, प्रजनन और बीजपन, बाल एवं महिला प्रजनन प्रणाली के रोग एवं विकार।

- 8. शाल नर्सिंग-** शल स्वास्थ्य देखभाल और बच्चे की देखभाल में शाल नर्स की भूमिका एवं संरक्षण, स्वरथ बहल, शिशु, पुरुषों के विकार, मानवता और जनजात विचारधारा का प्रबन्धन, रचना, रोग, आहार, प्रसव शल्य क्रिया के पूर्व व बाद की देखरेख, निजात देख बच्चे की लक्षण चिकित्सा के लिये माता-पिता की तैयारी, बाल रोग: कारण, वृद्ध एवं लक्षण, मेडिकल और सर्जिकल प्रबन्धन, नर्सिंग देखभाल, जटिलता, आहार और इन्डो मेशरी, रोग संबंधित रोकथाम और उपचार, बहल एवं चिकित्सा-पाचन तंत्र प्रणाली, श्वसन प्रणाली, जनन-नूतन प्रणाली, हृदय रक्त परिसंचरण तंत्र, तांत्रिका तंत्र, और और कान, ओषध संबंधी विकार, संचारी रोग, रक्त विकार, अर्थ-श्वीत तंत्र, श्वसन, श्वसन विकार और श्वसन चिकित्सा समस्याओं और चिकित्सा गणित।
- 9. व्यवसायिक रूग्ण एवं समाजोपयोग-परिभाषा और नर्सिंग सेवा के मानदण्ड-** परिभाषा और नर्सिंग सेवा के मानदण्ड, एफ् फेडर नर्स के गुण, व्यक्तित्व परिवार चिकित्सा और नर्सिंग में करियर, व्यक्तित्व एवं नर्सित संचार: अन्तर्राष्ट्रीय कोरिअल और नर्स (ऑडिओ/वीडियो), भारतीय नर्सित परिभाषा (ऑडिओ/वीडियो), स्टेट नर्सिंग परिषद, विश्व स्वास्थ्य संगठन, यूनिसेफ, ट्रेडर नर्स (ऑडिओ/वीडियो), एफ् इण्डिया (टीएनए/एनए/ए), रेकार्ड, नर्सिंग में कानून।
- 10. माइक्रोबायोलॉजी-** नर्सिंग में माइक्रोबायोलॉजी के ज्ञान की उपयोगिता एवं समझना, महल, माइक्रोबायोलॉजी का जलिकरण, संरक्षण चिकित्सा को प्रभावित करने वाले कारक, संरक्षण के स्तरीय, सूक्ष्म जीवों के प्रभेद और चिकित्सा का इतर, संरक्षण का संवरण, नमूना संकलन, कमी और नमूना संरक्षण करते समय दिनांक में रखे जाने वाला सिद्धांत, रोग क्षमता, निरक्षण एवं सूक्ष्म जीवों का विश्लेष।

- 11. मानसिकता-** परिभाषा, नर्स के लिये महत्व एवं अवसर, मानव व्यवहार का मनोविज्ञान- भावनाएँ, रुच, कुण्डा और सुखा तंत्र, व्यक्तित्व, चुषिया और संबंधित चिकित्सा, सीखना एवं अवलोकन।
- 12. सामाजिक नर्सिंग-** नर्सिंग में सामाजिकशास्त्र का महत्व, समुदाय का सामाजिक, सांस्कृतिक एवं आर्थिक पहलुओं का स्वरथ एवं बीमारी पर उरुके प्रभाव, परिचर्य सामाजिक संस्था और स्वास्थ्य सेवा के लिये परिवार एवं बुनियादी कर्षण, परिवार की बुनियादी आश्चर्यकारक, योजनाबद्ध प्रेरणुद्वय के जल, समाज: समाज की अन्वेषण, ग्रामीण एवं शहरी समाज, सामाजिक समस्याएँ, अडिवासी महाराष्ट्र, उरुच, यथा, नशाशोरी, मधुमा, विशिष अरुणवर्षुति, विकलांग, बाल रोग, परेष, रिश्ता, महिला उरुचोदन, सांख्यिक संस्थाएँ एवं उपचारकलक उपय। अर्थव्यवस्था: देश के जनसंख्या- क्राण्टिक, व्यासासिक, कृषि, औद्योगिक आदि, सामाजिक सुखा: संरक्षण-व्यवस्था विकास- अर्थव्यवस्था पर इरुका प्रभाव और जनसंख्या नियंत्रण के लिये आश्चर्यकारक, परिचरिक बजट, प्रति व्यक्ति आय और जनसंख्या एवं बीमारी पर इरुका आश्चर्यकारक।
- 13. व्यक्तिगत स्वच्छता-** स्वास्थ्य की देखभाल, शारीरिक एवं मानसिक स्वास्थ्य।
- 14. पर्यावरण स्वच्छता-** जल- सुरक्षित एवं शुद्ध जल, जल का उपयोग, रक्त प्रदूषण, जल जोडित रोग, जल का शुद्धिकरण। वायु- वायु प्रदूषण, वायु प्रदूषण के बचाव एवं रोकथाम। परर: मलमूत्र, सौच, संच, सैतु को खतरा, कूड़ा कण्टक, स्वास्थ्य के लिये हानिकारक वेरुके जो हटाने एवं उरुका निराकरण। आवासीय- शोर।

**15. नर्सिंग में कम्यूटर-** डिस्क आपरेटिंग प्रणाली, कम्प्यूटर की नर्सिंग में उपयोगिता, इण्टरनेट और ईमेल।

**परिशिष्ट-4**  
**मुख्य (लिखित) परीक्षा हेतु परीक्षा योजना**  
**पाठ्यक्रम- मुख्य (लिखित) परीक्षा हेतु नर्सिंग विषय का पाठ्यक्रम**  
**प्रारम्भिक परीक्षा की गति ही रहेगा**  
**मुख्य परीक्षा (पर्यायवाची)**  
**नर्सिंग विषय**

1. प्रश्न पत्र	-	एक
2. सामाजिक	-	30 घण्टा
3. फुलिक	-	85 अंक

**परीक्षा योजना-** पूर्ण पाठ्यक्रम के आधार पर नर्सिंग विषय (परराजत) परराजत की रचना हो प्रश्नपत्रों के स्वरूप एवं अंको का विभाजन निम्नतत है-  
 प्रश्न पत्र वाक्यों में विभाजित रहेगे।  
**खण्ड 1-** में कुल पाँच लघु उत्तररि परीक्षा होंगे, सभी प्रश्न कारक अनिवार्य हैं।  
 प्रत्येक प्रश्न 05 अंक का है। (अधिकतम शब्द सीमा 125)  
**खण्ड 2-** में कुल छः लघु उत्तररि परीक्षा होंगे, अर्थव्यवस्था के लिये से कोई चार प्रश्न हल करने होंगे। प्रत्येक प्रश्न 15 अंक का होगा। (अधिकतम शब्द सीमा 300)

**परिशिष्ट-5**  
**अनुभव प्रमाण पत्र**

कार्यालय का नाम व पत्रांक \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

**नयागो-2016** के नियम-15(3)के अर्थव्यवस्था में स्टारक नर्स के रूप में कार्य के आधार पर कार्यालय अर्थव्यवस्था के लिए आवश्यक प्रमाण पत्र का प्रेषण-

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ पु/पुत्री/पुत्री/पुत्री श्री \_\_\_\_\_ स्वामी निवासी \_\_\_\_\_ चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं विभाग उ030 के अनर्गत चिकित्सालय \_\_\_\_\_ एवं चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण विभाग, उ030 के अनर्गत राजकीय मेडिकल कार्यालय \_\_\_\_\_ तथा उ030 सरकार के राजकीय चिकित्सालय \_\_\_\_\_ के अनर्गत श्री/श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ से दिनांक \_\_\_\_\_ तक सांघित स्टाफ नर्स (पुल्ल/सर्जिकल) के पद पर सेतमन रुक \_\_\_\_\_  
 पर कार्यालय से/थे।  
 स्थान- \_\_\_\_\_  
 दिनांक- \_\_\_\_\_  
 हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
 (मुख्यचिकित्साधिकारी/सी0एम/सी0एम/सी0एम/रजिस्ट्रार/प्रधानाचार्य/निदेशक/प्रमुख अधीकारक)  
**नोट-1.** जहाँ सांघित कार्मिक चिकित्सा स्वास्थ्य एवं सेवाएं उ030 के अनर्गत कार्यालय में तब अनुभव प्रमाण पत्र सचर्यातत मण्डल के अपर निदेशक/स्वास्थ्य द्वारा परिश्रमसाधित होना अनिवार्य है।  
**2.** आउट सोर्सिंग के माध्यम से कार्यालय स्टाफ नर्स का अनुभव मान्य नहीं होगा।

सचिव