

बिहार विधान सभा सचिवालय

आवश्यक सूचना

विज्ञापन संख्या-02/2024

विज्ञापन संख्या-02/2024 के अंतर्गत कनीय लिपिक के रिक्त पदों पर सीधी भर्ती हेतु दिनांक-21.09.2025 को प्रकाशित परीक्षाफल में चयनित अभ्यर्थियों का शैक्षणिक एवं अन्य प्रमाण पत्रों का सत्यापन दिनांक-23.09.2025 को 11:30 बजे पूर्वा० में बिहार विधान सभा के मुख्य भवन स्थित कॉन्फ्रेंस हॉल में निर्धारित है।

प्रमाण पत्रों का सत्यापन हेतु संलग्न विवरणी पूर्ण रूप से भरकर अभ्यर्थी अपने साथ लायेंगे।


अवर सचिव,

बिहार विधान सभा सचिवालय, पटना।

बिहार विधान सभा सचिवालय
विज्ञापन संख्या-02/2024 (पद-कनीय लिपिक) के अंतर्गत चयनित अभ्यर्थी की विवरणी
(अभ्यर्थी नीला/काला बॉल प्वाइंट पेन से स्वयं भरें)

1.	पद		अपना फोटो चिपकायें	
2.	आवेदन संख्या			
3.	अनुक्रमांक			
4.	अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)			
5.	अभ्यर्थी का नाम (अंग्रेजी में)			
6.	लिंग			
7.	जन्म तिथि			
8.	ईमेल			
9.	मोबाईल नं०			
10.	आधार नं०			
11.	पिता का नाम			
12.	माता का नाम			
13.	वैवाहिक स्थिति			
14.	पति/पत्नी का नाम			
15.	पत्राचार का पता:-			
16.	स्थायी पता:-			
17.	आरक्षण			
	जाति	आरक्षण कोटि	प्रमाण पत्र संख्या एवं निर्गत करने की तिथि	निर्गत करने वाले पदाधिकारी का पदनाम
	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के लिए प्रमाण पत्र/क्रीमीलेयर रहित जाति प्रमाण पत्र निर्गत करने की तिथि			निर्गत करने वाले पदाधिकारी का पदनाम
18.	दिव्यांग : (हाँ/नहीं)			
	दिव्यांगता प्रतिशत : श्रेणी (दृष्टि/मूक-बधिर/चलन/मनोविकार)			

19.	भूतपूर्व स्वतंत्रता सेनानी के नाती/नतिनी/पोता/पोती : (हाँ/नहीं)					
20.	भूतपूर्व सैनिक : (हाँ/नहीं)					
21.	क्या आप सरकारी सेवा में हैं? (यदि हाँ, तो उसका पद सहित सम्पूर्ण विवरण दें)					
22.	क्या आप आवेदित पद के लिए सभी अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता विज्ञापन की तिथि के पूर्व रखते हैं?					
23.	शैक्षणिक योग्यता:					
	परीक्षा उत्तीर्ण	उत्तीर्ण वर्ष	बोर्ड/संस्था/यूनिवर्सिटी का नाम	विषय	प्रतिशत/ग्रेड प्राप्त/क	श्रेणी
24.	वांछित योग्यता :					

- (i) मैं चयनित पद पर नियुक्ति के लिए सहमत हूँ तथा इस विज्ञापन के आलोक में भविष्य में पद परिवर्तन का दावा नहीं करूँगा/करूँगी।
- (ii) मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी एवं विश्वास में ऊपर दी गई सूचनाएं पूर्णतः सही एवं सत्य है। यदि किसी भी स्तर पर कोई सूचना गलत पाई जाती है तो मेरी नियुक्ति रद्द कर दी जायेगी और सूचना गलत पाये जाने पर कानूनी कार्रवाई के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा/होऊँगी।

तिथि:

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर:

हिन्दी में :

अंग्रेजी में :



बिहार विधान सभा सचिवालय

विज्ञापन संख्या-02 / 2024 (पद-कनीय लिपिक) के अंतर्गत नियुक्ति संबंधित चेक-स्लिप

आवेदन क्रम सं० :-

रौल नं०-

कोटि-

अभ्यर्थी का नाम-

क्रमांक	वांछित सूचना का विवरण	अनुपालन (हाँ/नहीं)
1.	अभ्यर्थी द्वारा निर्धारित प्रपत्र में सूचनाएँ उपलब्ध करायी गयी है।	
2.	अभ्यर्थी द्वारा विहित प्रपत्र में निर्धारित स्थान पर रंगीन फोटोग्राफ लगाया गया है।	
3.	विहित प्रपत्र में निर्धारित स्थल पर अभ्यर्थी का हस्ताक्षर अंकित है।	
4.	मैट्रिक का प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न है।	
5.	मैट्रिक का प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	
6.	इंटर का प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न है।	
7.	इंटर का प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	
8.	वांछित योग्यता से संबंधित प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न है।	
9.	वांछित योग्यता से संबंधित प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	
10.	आवासीय प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न है।	
11.	आवासीय प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	
12.	जाति प्रमाण-पत्र/क्रीमीलेयर रहित प्रमाण-पत्र/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग संबंधी प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न है।	
13.	जाति प्रमाण-पत्र/क्रीमीलेयर रहित प्रमाण-पत्र/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग संबंधी प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	
14.	सरकारी सेवा में होने से संबंधित दस्तावेज संलग्न है।	
15.	सरकारी सेवा में होने से संबंधित दस्तावेज का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	
16.	भूतपूर्व स्वतंत्रता सेनानी के नाती/नतिनी/पोता/पोती होने का प्रमाण पत्र (यदि हो) संलग्न है।	
17.	भूतपूर्व स्वतंत्रता सेनानी के नाती/नतिनी/पोता/पोती होने का प्रमाण पत्र का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	
18.	निःशक्तता प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी संलग्न है।	
19.	निःशक्तता प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित फोटोकॉपी का मिलान मूल प्रति से कर लिया गया है।	

मिलान करने वाले पदाधिकारी का नाम-

हस्ताक्षर-

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

तिथि-

तिथि-