

पत्रांक-बि0क0च0आ0-प्र0-03/परीक्षा-फार्मा0-01/2019

बिहार कर्मचारी चयन आयोग,
पो0-वेटनरी कॉलेज, पटना-14

आवश्यक सूचना

विज्ञापन संख्या-0606/2006, पद- फार्मासिस्ट

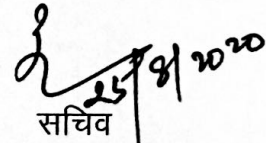
ज्ञापांक-.....1446/आ0

पटना, दिनांक-.....25.8.2020

विज्ञापन संख्या-0606, पद-फार्मासिस्ट के काउंसिलिंग हेतु योग्य पाये गये अभ्यर्थियों के काउंसिलिंग हेतु आवश्यक सूचना आयोग के ज्ञापांक-1404/आ0, दिनांक-18.08.2020 द्वारा प्रकाशित की गयी थी। उक्त अभ्यर्थियों के काउंसिलिंग के लिए आवश्यक प्रपत्र-1 आयोग के वेबसाईट <http://bssc.bih.nic.in> पर अपलोड कर दिया गया है।

काउंसिलिंग हेतु योग्य पाये गये अभ्यर्थियों को निदेश दिया जाता है कि उक्त प्रपत्र-1 आयोग के वेबसाईट से डाउनलोड कर वांछित प्रमाण पत्रों की छायाप्रतियों के साथ तीन सेटों में संलग्न कर निर्धारित तिथि एवं समय पर आयोग कार्यालय में उपस्थित होना सुनिश्चित करेंगे।

विदित हो कि वांछित प्रमाण पत्रों की सूची आवश्यक सूचना ज्ञापांक-1404/आ0, दिनांक-18.08.2020 द्वारा आयोग के वेबसाईट पर प्रदर्शित है।


सचिव

बिहार कर्मचारी चयन आयोग, पटना।

बिहार कर्मचारी चयन आयोग, पटना-14

प्रपत्र-1

विज्ञापन संख्या-0606, पद का नाम- फार्मासिस्ट

(अभ्यर्थी नीला/काला बॉल प्वाइंट पेन से स्वयं भरे)

प्रमाण पत्र जाँच की तिथि :

1.	अनुक्रमांक :							
2.	(क) अभ्यर्थी का नाम :							
	(ख) पिता/पति का पूरा नाम :							
	(ग) गृह जिला :							
3.	जन्मतिथि (DD-MM-YYYY)							
4.	उम्र का सत्यापन: 01.08.2005 तक उम्र :.....वर्ष महीनादिन							
5.	आरक्षण :							
	जाति	आरक्षण कोटि	प्रमाण पत्र संख्या एवं निर्गत करने की तिथि	निर्गत करने वाले पदाधिकारी का पदनाम				
6.	BC/MBC अभ्यर्थियों द्वारा समर्पित क्रीमीलेयर रहित प्रमाण पत्र एक वर्ष से अधिक पुराना होने की स्थिति में FORM-xviii(B) के स्वघोषणा पत्र की स्थिति:- समर्पित/समर्पित नहीं।							
7.	शैक्षणिक योग्यता :							
	परीक्षा उत्तीर्ण	सत्र	उत्तीर्णता तिथि	संस्थान का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी
	(क) मैट्रिक							
	(ख) इन्टरमीडिएट (I.Sc.)							
	(ग) डिप्लोमा इन फार्मसी							
	(घ) फार्मसी में स्नातक/स्नाकोत्तर							
(ङ)	बिहार/भारतीय फार्मसी काउन्सिल से पंजीकृत संख्या एवं दिनांक							

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास में इस प्रपत्र में दिए गए उक्त सभी विवरण सत्य एवं सही है। मैं समझता/समझती हूँ कि गलत सूचना देने की स्थिति में मेरे विरुद्ध कानूनी कार्रवाई के साथ-साथ मेरी उम्मीदवारी भी समाप्त की जा सकती है, इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेवार होऊँगा/होऊँगी।

.....
उम्मीदवार का हस्ताक्षर

तिथि:

आयोग कार्यालय में उम्मीदवार का हस्ताक्षर

हिन्दी में :

अंग्रेजी में:

सत्यापित

.....
जाँच दल के कर्मचारी/पदाधिकारी का हस्ताक्षर