Instructions

The candidates who have been shortlisted in CEPTAM-10/DRTC/STA-B result need to adhere the following instructions:-

a) Download the attestation form and medical form from our website.

b) Getting medical examination done as applicable to recruitment to Group 'B' posts of Central Government from competent Medical Authority.

c) *Filling of the attached attestation form in quintuplicate (05).*

d) Proceed for document verification and submission of medical fitness certificate with attestation form in time window of 05 Feb 2023 to 10 Feb 2023 on any working day during 10:00 AM to 04:00PM to document verification centre with five passport size recent colour photographs. The details of the document verification centre will be shared through nomination mail to each candidate shortly.

e) In compliance to Govt. guildlines, on successful document verification, Make yourself available at the Rozgar Mela for receipt of Appointment Letter. The detailed instructions in this regard will be given in the document verification centre.

साक्ष्यांकन फार्म / ATTESTATION FORM

अभ्यर्थी द्वारा स्वयं अपनी हस्तलिपि में भरा जाए To be filled in by the candidate in his/her own handwriting

विज्ञापन सं.______ संदर्भ सं._____ Advt. No.______ Reference No._____

टिप्पणी :(i) इस फार्म की तीन पूर्णत: भरी हुई मूल प्रतियाँ (सभी स्याही से हस्ताक्षरित) अपनी नामांकित प्रयोगशाला/स्थापना के निदेशक को भेजें । Note: (i) Three copies of this form duly filled in original(all ink signed) to be sent to the Director of your nominated lab/estt.

(ii) केवल बड़े अक्षरों में भरें।

(ii) Fill up in CAPITAL LETTERS Only.

चेतावनी / WARNING

अपना नवीनतम हस्ताक्षर किया पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकायें।

Affix singed Passport size (5cmx7cm approx.) copy of recent Photograph

 साक्ष्यांकन फार्म में झूठी सूचना देना या किसी तथ्य को छिपाना अनर्हता समझी जाएगी तथा उसके कारण उम्मीदवार को सरकारी नौकरी के लिए अयोग्य समझे जाने की संभावना है।

The furnishing of false information or suppression of any factual information in the Attestation Form would be a disqualification and is likely to render the candidate unfit for employment under the Government.

2. इस फार्म को भरने और भेजने के बाद यदि उम्मीदवार को नजरबन्द, गिरफ्तार किया जाता है, उस पर मुकदमा चलाया जाता है, बन्दी, जुर्माना, दण्डित, विवर्जित, दोषमुक्त आदि किया जात है तो उसकी सूचना तत्काल सेप्टेम (डीआरडीओ) को अथवा उस अधिकारी को यथास्थिति भेजी जानी चाहिये, जिसको पहले साक्ष्यांकन फार्म भेजा गया है, ऐसा न करने पर यह समझा जायेगा कि वास्तविक सूचना छिपाई गई है।

If detained, arrested, prosecuted, bond down, fined, convicted, debarred, acquitted etc. subsequent to the completion and submission of this form the details should be communicated immediately to the CEPTAM (DRDO) or the authority to whom the attestation form has been sent earlier, as the case may be, failing which it will be deemed to be a suppression of factual information.

3. यदि किसी व्यक्ति के सेवाकाल के दौरान यह पता चलता है कि साक्ष्यांकन फार्म में झूठी सूचना दी गई है या किसी तथ्य को छिपाया गया है तो उसकी सेवाएं समाप्त की जा सकती है।

If the fact that false information has been furnished or that there has been suppression of any factual information in the attestation form comes to notice at any time during the service of a person, his services would be liable to be terminated.

		उपनाम	नाम
		Surname	Name
1.	पूरा नाम (साफ अक्षरों में) उपनामों सहित		
	(यदि आपने अपने नाम या उपानाम में किसी समय कुछ वढ़ाया या		
	घटाया है तो कृपया बताएं)		
	Name in full (in Block, Capitals), with aliases, if any (Please		
	indicate if you have added or dropped at any stage, any part of		
-	your name or surname).		
2.	वर्तमान पूरा पता (अर्थात् ग्राम, थाना और जिला या मकान नं.,		
	गली/सड़क/मार्ग और नगर) तथा मोबाइल नं.		
	Present address in full (i.e. Village, Thana and District or		
	House Number, Lane/Street/Road and Town) & Mobile No.		
3.	(क) घर का पूरा पता (अर्थात् ग्राम, थाना और जिला या मकान नं.,		
	गली/सड़क/मार्ग और नगर और जिले के मुख्यालय का नाम)।		
	(a) Home address in full (i.e. Village, Thana and District or		
	House Number, Lane/Street/Road and Town and name of		
	District Headquarter).		
	(ख) यदि पाकिस्तान का मूल निवासी है तो उस देश में पता और		
	वहां से भारत संघ में प्रवासन की तिथि।		
	(b) If originally a resident of Pakistan the address in that		
	country and the date of migration to Indian Union.		

4. उन स्थानों का ब्यौरा (रहने की अवधियों सहित) जहां आप पिछले पांच वर्षों में एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों। यदि विदेश (पाकिस्तान सहित) रहे हों तो उन स्थानों का ब्यौरा देना चाहिए जहां आप 12 वर्ष की आयु होने के वाद एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों।

Particulars of places (with periods of residences) 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 12 years should be given.

तिथि से	तक	निवास स्थानों के पूरे पते (अर्थात् ग्राम, थाना और जिला या मकान नं.,	पिछले खाने में दिये गये स्थान के
From	То	गली/सड़क/मार्ग और नगर)	जिले के मुख्यालय का नाम
		Residential address in full (i.e. Village, Thana and District or House	Name of the District Headquarters
		Number, Lane/Street/Road and Town)	of the place mentioned in the preceding column
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

5. (क) परिवार का ब्यौरा

(a) Details of family

रिश्ता नाम, पूरा उपनामों सहित यदि कोई हो Relation Name in full aliases, if any	राष्ट्रीयता (जन्म से और/या अधिवास से) Nationality (by birth and/or by domicile)	जन्म स्थान Place of birth	व्यवसाय (यदि सेवा में हो तो पूरा पदनाम और कार्यालय का पूरा पता दिया जाये) Occupation (if employed give full designation & Official address)	डाक का पता (यदि मृतक हो तो अंतिम पता) Present Postal address (if dead give last address)	घर का स्थायी पता Permanent Home address
(i) पिता/Father					
(ii) माता / Mother					
(iii) पत्नी /पति Wife/Husband					
(iv) भाईBrother(s)					
(v) बहनेंSister(s)					

(ख) विदेश में पढ़ रहे / रह रहे पुत्र (पुत्रों) और / या पुत्री (पुत्रियों) से संबंधित सूचना दी जाए।

(b) Information to be furnished with regard to son(s) and/or daughter(s) in case they are studying/living in a foreign country.

नाम Name	राष्ट्रीयता (जन्म से और/या अधिवास से) Nationality (by birth and/or by domicile)	जन्म स्थान Place of birth	देश का नाम जहां पढ़ रहे /रह रहे हैं पूरा पता Country in which studying/ living with full address	पिछले कालम में दिये गये देश में जिस तारीख से पढ़ /रह रहे हैं। Date from which studying/living in the country mention in previous column

6. राष्ट्रीयता Nationality

- 7. (क) जन्म की तारीख (ईस्वी संवत् में)
 - (a) Date of birth (in Christian era)
 - (ख) वर्तमान आयु
 - (b) Present Age
 - (ग) मैट्रिक के समय आयु
 - (c) Age at matriculation
- 8. (क) जन्म स्थान, जिला और राज्य जिसमें यह स्थित है
 - (a) Place of birth, District and State in which situated
 - (ख) आप किस जिले और राज्य के हैं
 - (b) District and State to which you belong
 - (ग) आपके पिता मूल रूप से किस जिले और राज्य के हैं
 - (c) District and State to which your father originally belongs
- 9. (क) आपका धर्म
 - (a) Your religion
 - (ख) क्या आप अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ जाति से संबंधित हैं?उत्तर हाँ/नहीं के रूप मे दें।(यदि हां तो प्रासंगिक प्रमाण पत्र संलग्न करें)
 - (b) Are you a member of a Scheduled Caste/Scheduled Tribe/OBC? Answer
 - 'Yes or No'(If yes, attach certificate)
- 10. विद्यालयों/महाविद्यालयों में 15 वर्ष की आयु से (अब तक) सभी शिक्षा प्राप्त करने के स्थान को दर्शाते हुए शैक्षिक योग्यता। All Educational qualification showing places of education with years in Schools and Colleges since 15th year of age: (till date)

प्रवेश की तारीख Date of entering	छोड़ने की तारीख Date of leaving	परीक्षा उत्तीर्ण/सम्मिलित Examination Passed/Appearing

11. (क) क्या आप केन्द्रीय सरकार अथवा राज्य सरकार अथवा अर्ध सरकार अथवा अर्ध स्वायत्त निकाय अथवा लोक उपक्रम अथवा निजी प्रतिष्ठान अथवा संस्थान में नियुक्त है अथवा कभी भी नियुक्त हुए? यदि हां, नियोजन का तिथि सहित सम्पूर्ण विवरण दें।

(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 employments up-to-dates:

अवधि	/Period	पद, परलिब्धियां तथा रोजगार का स्वरूप Designation, emoluments and nature of employment	नियोक्ता का पूरा नाम व पता Full name and address of employer	पहली नौकरी छोड़ने का कारण Reasons of leaving previous service
से/From	तक/То			

(ख) क्या पिछली सेवा भारत सरकार/राज्य सरकार/भारत सरकार या किसी राज्य सरकार के स्वामित्व या संचालित किसी उपक्रम, किसी स्वायत्त निकाय, विश्वविद्यालय/स्थानीय निकाय के अधीन थी, और आपने केन्द्रीय सिविल सेवायें (अस्थाई सेवा) नियम, 1965 के नियम 5 के अधीन या किन्हीं, इसी प्रकार के नियमों के अधीन एक महीने का नोटिस देकर सेवा छोड़ी थी तो क्या आपके विरूद्ध कोई अनुशासनिक कार्यवाही की गई थी या जब आपकी सेवा को समाप्त करने के लिए नोटिस दिया गया था या बाद में आपकी सेवा के वास्तव में समाप्त होने से पहले तक आपने किसी मामले में आपके आचरन के लिये स्पष्टीकरण मांगा गया था?

(b) If the previous employment was under the Government of India/State Government/an Undertaking owned or controlled by the Govt. of India or a State Government/Autonomous body/University/local body. If you had left service on giving a month notice under Rule 5 of the Central Civil Services (Temporary Service) Rules, 1965 or any similar corresponding rules were any disciplinary proceedings framed against you, or had you been called upon to explain your conduct in any matter at the time you gave notice of termination of service, or at a subsequent date before your services actually terminated?

12. (क) क्या आपको कभी गिरफ्तार किया गया है?	(a) Have you ever been arrested?	हाँ/नहीं Yes/No
(ख) क्या आप पर कभी मुकदमा चलाया गया है?	(b) Have you ever been prosecuted?	हाँ/नहीं Yes/No
(ग) क्या आपको कभी नज़रबंद किया गया है?	(c) Have you ever been kept under detention?	हाँ/नहीं Yes/No
(ंघ) क्या आप कभी बंदी बनाये गये?	(d) Have you ever been bound down?	हाँ/नहीं Yes/No
(ङ) क्या आप पर किसी विधि न्यायालय द्वारा जुर्माना लगाया गया है?	(e) Have you ever been fined by a Court of Law?	हाँ/नहीं Yes/No
(च) क्या आपको कभी किसी अपराध के लिये न्यायालय द्वारा दोषी ठह	डराया गया है?	हाँ /नहीं
(f) Have you ever been convicted by a Court of Law for any offence		Yes/No
(छ) क्या आप कभी किसी परीक्षा के लिए विवर्जित ठहराए गए या कि	सी विश्वविद्यालय या किसी शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था	
हारा प्रतिबंधित किया गया है?	,	हाँ /नहीं
(g) Have you ever been debarred from any examination or rusticated	by any University or any other	,
educational authority/institution?		Yes/No
(ज) क्या आपको कभी लोक सेवा आयोग/कर्मचारी चयन आयोग द्वारा	। उसकी किसी परीक्षा में बैठने/चयन के लिए	
विवर्जित/अयोग्य ठहराया गया है?		हाँ /नहीं
(h) Have you ever been debarred/disqualified by any Public Service	Commission/Staff Selection Commission	
for any of their examination /selection?		Yes/No
(झ) इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय क्या किसी न्यायालय में आपके	5 विरूद्ध कोई मुकदमा चल रहा है/लम्बित है?	हाँ /नहीं
(i) If any case pending against you in any court of law at the time of		Yes/No
(ञ) इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय क्या किसी शैक्षिक प्राधिकरण/	/संस्था में आपके विरूद्ध कोई मुकदमा चल रहा है?	हाँ / नहीं
(j) Is any case pending against you in any University or any other ed	ucational authority/institution at the time	
of filling up this Attestation Form?		Yes/No
(ट) क्या सरकार के अधीन किसी प्रशिक्षण संस्थान से कार्य मुक्त/निष्क	गसित/प्रत्याहत किया गया?	हाँ / नहीं
(k) Whether discharged/expelled/withdrawn from any training institu		Yes/No
 उपरोक्त किसी भी प्रश्न का उत्तर यदि हाँ में हो तो मामला गिरफ्तार 	/नज़रबन्द /ज़ुर्माना /अपराधी /कारावास /सजा आदि के होने	ओर/या इस फार्म को भरे
समय न्यायालय/विश्वविद्यालय/शैक्षिक प्राधिकरण/संस्था में चल रहें मुव	हदमें से संबंधित पर्ण विवरण दें।	,
If the answer to any of the above mentioned question is 'Yes', give fu		
case/arrest/detention/fine/conviction/sentence/punishment etc. and/or		
Court/University/Educational Authority etc. at the time of filling up t	his form.	
िरिप्पणी • (1) कपरा इस साक्ष्यांकन फार्म के ऊपर दी गई 'चेतावनी' को	भा दाख्य ।	

टिप्पणी : (1) कृपया इस साक्ष्यांकन फार्म के ऊपर दी गई 'चेतावनी' को भी देखिए |

Note: Please also see the "Warning" at the top of this Attestation Form.

(2) यथास्थिति "हाँ"या "नहीं" को काट कर प्रत्येक प्रश्न का उत्तर अलग-अलग दिया जाना चाहिए |

Specific answer to each of the question should be given by striking out "Yes" or "No" as the case may be.

13. अपने इलाके के दो जिम्मेदार व्यक्तियों के नाम (पता सहित) या ऐसे दो व्यक्तियों के नाम दीजिए जो आपको जानते हों। Name of two responsible persons of your locality or two referees to whom you are known. 1.....

2.

में एतद द्वारा प्रमाणित करता /करती हूँ कि उपर्युक्त सभी सूचनाएँ मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं विश्वास के आधार पर सही एवं पूर्ण हैं। मुझे ऐसी किसी भी परिस्थिति की जानकारी नहीं है जो सरकार के अधीन रोजगार की मेरी उपयुक्तता से क्षति पहुँचाती है। 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 Government.

उम्मीदवार के हस्ताक्षर..... Signature of Candidate.....

तारीख/Date

स्थान/Place

पहचान प्रमाण पत्र IDENTITY CERTIFICATE

प्रमाण-पत्र निम्नलिखित किसी एक के द्वारा हस्ताक्षरित किए जाने के लिए :-

(1) केन्द्रीय या राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी:

Gazetted Officers of Central or State Government;

(2) जिस निर्वाचन क्षेत्र के उम्मीदवार अथवा उसके माता पिता/संरक्षक सामान्यत: निवास करते है, वहां से संसद सदस्य अथवा राज्य विधान मण्डल के सदस्य;

Members of Parliament or State Legislature belonging to the Constituency where the candidate or his parent /guardian is originally a resident;

(3) सब डिविजनल मैजिस्ट्रेट/अधिकारी;

Sub-Divisional Magistrate / Officers

(4) तहसीलदार अथवा नयाव/उप तहसीलदार, जो कि मैजिस्ट्रेट की शक्तियाँ प्रयोग करने हेतु प्राधिकृत है।

Tahsildars / Deputy Tahsildars authorized to exercise Magisterial powers

(5) उस मान्यता प्राप्त विद्यालय/महाविद्यालय/संस्थान के प्रधानाचार्य/मुख्य अध्यापक, जहाँ से उम्मीदवार ने अन्त में शिक्षा प्राप्त की है।

Principal / Head Master of the recognized School(s) / College(s) /Institution where the candidate studied last

(6) ब्लाक विकास अधिकारी/खण्ड विकास अधिकारी;

Block Development Officers

(7) पोस्टमास्टर/डाकपाल; और

Post Masters; and

(8) पंचायत निरीक्षक

Panchayat Inspectors

प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/श्रीमती/कुमारी	पूर	त्र /पुत्री श्री	
Certified that I have known Shri/Shrimati/Kumari	•		
	~	महीनों	
for the last	years	months	
से जानता हूँ और जहाँ तक मुझे पता है और विश्वास है कि उसने जो व	ब्यौरे दिये हैं वह सही हैं।		

and that to the best of my knowledge and belief the particulars furnished by him/her are correct.

हस्ताक्षर Signature पदनाम या हैसियत और पता Designation or Status and address

स्थान Place तारीख Date

फोन नं./Phone No.....

(कार्यालय द्वारा भरा जाने के लिए) (To be filled by the Office)

- (1) नियुक्ति प्राधिकारी का नाम, पदनाम तथा पूरा पता Name, designation and full address of the appointing authority.
- (2) पद जिसके लिए उम्मीदवार के संबंध में विचार किया जा रहा है। Post for which the candidate is being considered.

DOP/05/2020-21 LDC

CANDIDATE'S STATEMENT AND DECLATATION

The candidate must make the statements required below to his Medical Examination and must sign the declaration appended thereto. His attention is specially directed to the warning contained in the note below:-

- 1. State your name in full (In Block Letters)
- 2. State your age and birth place
- 3. (a) Have you ever had small pox Intermittent or any other fever, enlargement or suppuration or glands, spitting of blood, asthama, heart disease, lung disease, fainting attacks, rheumatism, appendicitis OR
 (b) Any other disease or accident requiring confinement to bed and medical or surgical treatment?
- 4. When were you last vaccinated?
- Have you or any of your near relations been afflicted with consumption sarefule, gout, asthama, fits, epilepsy or insanity?
- Have you suffered from any form of nervousness due to over-work or any other cause?
- 7. Furnish the following particulars concerning your family:-

Father's age if living and state of health	Father's age at death and cause of death	No. of Brothers living, their ages and state of health	No. of Brothers dead, their age at and cause of death

Note: Please affix one passport size photograph on the right hand side of the medical proforma failing which the medical board proceedings will not be accepted.

Affix your Passport size photograph

Mother's age if living and state of health	Mother's age at death and cause of death	No. of Sisters living, their age and state of health	No. of Sisters dead, their age at and cause of death

- 8. Have you been examined by a Medical Board before?
- If answer to the above is 'YES' please state what Service/services you were examined for.
- 10. Who was the examining authority?
- 11. When and where was the Medical Board held
- 12. Result of the Medical Board's examination, if communicated to you or if known.

All the above answers are to the best of my belief, true and Correct

Candidate's Signature.....

Signed in my presence.....

Signature of Chairman of the Board.....

Note: The candidate will be held responsible for the accuracy of the above statement. By willfully suppressing any information he will incur the risk of losing the appointment and if appointed of forfeiting all claim to superannuation allowance or Gratuity.

Report of the Medical Board on (Name of the candidate)

Physical Examination

1. General development :	Good	Fair	Poor
Nutrition :- Thin		Average	Obese
Height (without shoes)		Weight	
Best weight	When	Any Recent	
Change in weight		Temperature	

Girth of Chest:-

- (a) (after full inspiration)
- (b) (after full expiration)
- (2) Skin:- Any obvious disease
- (3) Eyes:- Any disease
 - (i) Night Blindness
 - (ii) Defect in colour vision*

* Higher Grade of colour perception is essential. In doubtful cases, both of the Ishihara's plates and Edrige Green's lantern test should be employed.

- (iii) Field of vision
- (iv) Visual Acuity#

#Where strength of glasses including cylinder is more than the prescribed limit of \pm 6.00D, a report of Special Board of 3 Ophthalmologists regarding fitness of the candidate in the light of type of myopia (progressive/non-progressive) must be accompanied with the Medical Board Proceedings.

Acuity of Vision		Naked Eye	With Glasses	Strength of Glasses		
				Spn	Cyl	Axis
Distant	RE					
Vision	LE					
Near	RE					
Vision	LE					

(4)	Ears:-	Inspection	Hearing	Right Ear	Left Ear
(5)	Glands	Thyroid			

- (6) Condition of Teeth
- (7) Respiratory System : Does physical examination reveal anything abnormal in the respiratory organs? Yes/No
 If yes, explain fully:
- (8) Circulatory System : (a) Heart : Organic Lesions Rate : Standing

After hopping 25 times

2 minutes after hopping

- (b) Blood pressure : Systolic
- (9) Abdomen : Girth (a) Palpable: Liver Tumor
 - (b) Hemorrhoids Pistuls
- 3

Diastolic

Tenderness

Spleen

Hernia

Kidneys

- 10. Nervous System : Indication of nervous or Mental disabilities
- 11 Loco- Motor System : Any abnormality
- 12. Genite Urinary System : Any evidence of Hydrocele Varicicele etc. Urine Analysis :

(a) Physical appearance	(b) S.P. Sr.	(c) Albumin
(a) i iijeieai appear	(-) Casta	(f) Colle
(d) Sugar	(e) Casts	(f) Cells

- 13. Report of Screening/X-Ray Examination of Chest
- 14. Is there anything in the health of the candidate likely to render him unfit for the efficient discharge if his duties in the service for which he is a candidate?

15.	 (i) Has the candidate been found qualified in all respect for the efficient and continuous discharge of his/her duties as scientists in DRDS (A Group 'A' Tech Post +) 	Yes/No			
	(ii) Is the candidate Fit for FIELD SERVICE+	Yes/No			
	+DRDS being a Gp 'A' Technical Post, column 15(i) & (ii) must be filled up				

Note:- The Board should record their findings under one of the following three categories:-

(i) FIT

- (ii) UNFIT on account of
- (iii) Temporarily UNFIT on account

Chairman.....

Place.....

Member.....

Date.....

Member.....