

## **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. guidelines, 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. \_\_\_\_\_

अपना नवीनतम हस्ताक्षर  
किया पासपोर्ट आकार का  
फोटो चिपकायें।

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

टिप्पणी : (i) इस फार्म की तीन पूर्णतः 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

1. 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 Surname	नाम Name
1.	पूरा नाम (साफ अक्षरों में) उपनामों सहित (यदि आपने अपने नाम या उपनाम में किसी समय कुछ बढ़ाया 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 बाद 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 From	तक To	निवास स्थानों के पूरे पते (अर्थात् ग्राम, थाना और जिला या मकान नं., गली/सड़क/मार्ग और नगर) Residential address in full (i.e. Village, Thana and District or House Number, Lane/Street/Road and Town)	पिछले खाने में दिये गये स्थान के जिले के मुख्यालय का नाम Name of the District Headquarters 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) भाई/Brother(s)					
(v) बहन/Sister(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 में दें। (यदि हाँ 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)

स्कूल/कॉलेज का नाम और पूरा पता Name of School/College with full address	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 हैं 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, परलिव्धियां 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/To			

(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 विरुद्ध 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 आचरण 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 ठहराया गया है? हाँ/नहीं Yes/No
- (f) Have you ever been convicted by a Court of Law for any offence?
- (छ) क्या आप कभी किसी परीक्षा के लिए विवर्जित ठहराए गए या किसी विश्वविद्यालय या किसी शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था द्वारा 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 विरुद्ध 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 filling up this Attestation Form? Yes/No
- (ञ) इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय क्या किसी शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था में आपके विरुद्ध कोई मुकदमा चल रहा है? हाँ/नहीं
- (j) Is any case pending against you in any University or any other educational authority/institution at the time of filling up this Attestation Form? Yes/No
- (ट) क्या सरकार के अधीन किसी प्रशिक्षण संस्थान से कार्य मुक्त/निष्कासित/प्रत्याहृत किया गया? हाँ/नहीं
- (k) Whether discharged/expelled/withdrawn from any training institution under the Govt. or otherwise? Yes/No
- (1) उपरोक्त किसी भी प्रश्न का उत्तर यदि हाँ में हो तो मामला गिरफ्तार/नज़रबंद/जुर्माना/अपराधी/कारावास/सजा आदि के होने और/या इस फार्म को भरे समय न्यायालय/विश्वविद्यालय/शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था में चल रहे मुकदमों से संबंधित पूर्ण विवरण दें।
- If the answer to any of the above mentioned question is 'Yes', give full particulars of the case/arrest/detention/fine/conviction/sentence/punishment etc. and/or the name of the case pending in the Court/University/Educational Authority etc. at the time of filling up this form.

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. ....

मैं एतद् 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 सामान्यतः निवास करते हैं, 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 हैं।

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) ब्लॉक 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 ..... पुत्र/पुत्री श्री .....  
 Certified that I have known Shri/Shrimati/Kumari ..... son/daughter of Shri .....  
 ..... को पिछले ..... वर्षों ..... महीनों .....  
 ..... for the last ..... years ..... months .....  
 से जानता हूँ और जहाँ तक मुझे पता है और विश्वास है कि उसने जो 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.

**MEDICAL CERTIFICATE**

I do hereby certify that I have examined Shri/Smt./Km. \_\_\_\_\_ a candidate for employment in the Ministry of Defence, \_\_\_\_\_ (Lab Name) and cannot discover that he/she has any disease (communicable or otherwise).

-----  
I do not consider his disqualification for employment in the office of the \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_(Lab Name)

His/her age according to his/her own statement is \_\_\_\_\_ years and by appearance about \_\_\_\_\_ years.

Dated: \_\_\_\_\_ (Name & Designation of the Medical Officer)

Signature of the individual \_\_\_\_\_

Certified that the signature of the individual on the Medical Officer was obtained in my presence.

Dated: \_\_\_\_\_ (Name & Designation of the Medical Officer)

Name of the Candidate

Caste or race

Residence

Father's Name & Residence

Date of Birth

Weight by measurement

Personal marks for identification

Certified that the signature of the individual on the Medical certificate has been verified with that could in his/her service book.

## CANDIDATE'S STATEMENT & DECLARATION

The candidate must the statement required below prior to his medical examination and must sign the declaration appended there to his attention in specially directed to the warning contained in the note below:-

1. State your name in full:
2. State your age and place of Birth:
3. (a) Have you ever had small-pox in remittent or any other fever conolargoment or suppuration of gland, spitting or blood asthma, heart disease, lung disease, fainting attacks, rechoumatism, appendicitis?

OR

(b) Any other disease or incident requiring conferment to bed and medical or surgical treatment.

4. When were you last vaccinated?
5. Have your last or any of your next relation been affricated with consumption, scrofula, asthma, fits, epilepsy or insanity?
6. Have your suffered from any form of nervousness due to overwork or any other cause?
7. Have you been examined and declared unfit for Govt. Service by a medical officer/medical board within the last three years?
8. Furnish the following particulars concerning your family:-

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

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

I, declare that all the above answer to be, to the best of my belief, true and correct.

I also solemnly affirm that I have not received a disability/certificate/pension on account of any disease or other conditions.

Signed in my presence

Candidate's Signature

Signature of the Medical Officer

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, or forfeiting all the claims to superannuation allowances or Gratuity.

**SCHEDULE III**

**CIVILIANS IN DEFENCE SERVICES (FIELD SERVICE LIABILITY) RULE 1957**  
**STATUTORY RULES & ORDER NO. 22 DATED 26 FEBRUARY 1967**

Medical report on fitness of Civilians for field service.

Name of the candidate \_\_\_\_\_ Designation \_\_\_\_\_

Name of the Establishment \_\_\_\_\_

---

---

Question	Answer	Remarks
1. Are there any evidence of information congenital or acquire?		
2. Is he free form scars and has he the full use of all his limbs?		
3. Is there any evidence of acute or chronic disease indicating impairment of health?		
4. Has the candidate been satisfactorily vaccinated within the last five years?		
5. Is the candidate free from communicable disease?		
6. Is there any evidence of disease of the nervous system?		
7. Is the hearing good? Are the ears healthy?		
8. Are the eyes healthy? Is there any defect of color perception? Does the candidate suffered from night blindness?		
9. Is the candidate suffering from stammer or other Serious defect of speech?		
10. Are there any signs of disease of the bones, joints or parts connected otherwise?		
11. Is there any important affection of the skin?		
12. Are the heart and arteries healthy? State the blood pressure.		
13. Is there any evidence of disease of the respiratory organs?		
14. Is there any evidence of disease of the digestive organs? Are the teeth seriously decayed or otherwise defective? Is there any evidence of pyorrhoea?		
15. Is the candidate free from hernia?		
16. Is there any evidence or disease genital organs?		

**(Contd...2)**

17. Is the urine free Albumen, Sugar or otherwise normal?
18. Visual Accuracy

---

	Distant Vision	Near Vision
Right Eye	with glasses	
Left Eye	With glasses	

---

19. Height (without shoes)
20. Girth of chest
21. Weight
22. State whether the candidate is

- (i) Fit for field service
- (ii) Temporary unfit for field service on account of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ but fit for service in peace stations.
- (iii) Permanently unfit for field service on account of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ but fit for service in peace stations.
- (iv) Permanently unfit for service in peace stations.

(Name & Designation of the Medical Officer)

**Note:** The categorization should be made with due regards to the specific duties which the Govt. Servant concerned is likely to be called upon to perform)