

राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड, नई दिल्ली पद के लिए आवेदन

- कृपया हस्ताक्षर के अलावा कैपिटल अक्षरों में स्वयं के लिखावट में आवेदन भरें।
- सभी आवेदन केवल ए४ आकार के 80 जीएसएम पेपर में ही जमा करने होंगे।
- डिमांड ड्राफ्ट के साथ विधिवत भरा हुआ आवेदन पत्र, एक ही लिफ़ाफ़े में बताए गए चेकलिस्ट में निर्दिष्ट प्रमाणपत्र / दस्तावेजों की दो फोटो और स्वयं सत्यापित प्रतियों के साथ लिफाफे पर "पोस्ट का नाम (______) के लिए आवेदन" लिखकर "अतिरिक्त निदेशक (स्थापना), राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड, मेडिकल एन्क्लेव, महात्मा गांधी मार्ग (रिंग-रोड), अंसारी नगर, नई दिल्ली 110029 " को भेजना होगा।

आवेदित पद						ं टो स	वप्रमाणित	। पासपोर्ट
निजी विवरण : –						अ	कार के	अद्यतन
आवेदक का नाम							1र(।जसम थे अंकित	ा नाम एवं हों) एक
जन्मतिथि (दिन/महिना/साल)						आवेत		: चिपकाएँ
पिता/पति का नाम							C.	
माता का नाम								
लिंग		सम् (अ टी/	ाूह नारक्षित/एर 'ओबीसी/पी	ासी/एस एच		 आवे	 दक का	 हस्ताक्षर
आवेदन की अंतिम तिथि को उम्र			राष्ट्रियता			वैवाहिक स्थिति	•	
	पता लाइन १						1	
पत्राचार का पता	पता लाइन 2							
	पता लाइन 3							
	शहर/जिला			राज्य		पिन		
मोबाइल संख्या				दूरभाष र	संख्या			
ई-मेल आईडी : –								
स्थायी पता	पता लाइन 1							
	पता लाइन 2							
	पता लाइन 3							
	शहर/जिला			राज्य		-	पिन	



यदि	अक्षमता का प्रकार			अक्षमता का प्रतिशत (>40%)			
दिव्याङ्ग(पीडबल्यूडी) हैं तो							
वर्तमान स्थिति	सरकारी सेवा :	हाँ	नहीं	भूतपूर्व सैनिक:	हाँ	नहीं	

डिमांड ड्राफ्ट का विवरण: – ("राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड" के पक्ष मे देय जिसका भुगतान "**नई दिल्ली**" मे हो)

बैंक का नाम		शाखा		
99/9/1919		का नाम		
डीडी संख्या	डीडी की तिथि		राशि(₹)	

शैक्षणिक योग्यता का विवरण: -

उत्तीर्ण परीक्षा	पाठ्यक्रम / डिग्री का नाम	विश्वविद्यालय / बोर्ड	उत्तीर्ण करने का वर्ष	% अंक	विषय
दसवी/समकक्ष					
12वी/ समकक्ष					
स्नातक/ समकक्ष					
स्नातकोत्तर					
पेशेवर योग्यता					

एमएस-ऑफिस का कार्य-ज्ञान	
अन्य कंप्यूटर कौशल का विवरण (यदि हो तो)	

अनुभव विवरण (वर्तमान रोजगार विवरण से शुरू): -

नियोक्ता का नाम एवं पता	पदनाम	सेवा काल से-तक	किए जानेवाले कार्य की प्रकृति	छोड़ने का कारण	सेवा की लंबाई (साल/महीने)
1)					
2)					
3)					
4)					



कुल अनुभव (वर्ष / महीना) (जमा करने की तिथि के अनुसार)

ज्ञात भाषा	पढ़ना	लिखना	बोलना
हिन्दी			
अँग्रेजी			
अन्य			

पंजीयन संख्या :	प्राधिकरण:	
	संख्या एवं तिथि:	

(स्वप्रमाणित पंजीयन प्रमाणपत्र संलग्न करें)

घोषणाः –

- 1. मैं यह घोषित करता हूं कि इस आवेदन पत्र में दिए गए सभी कथन मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही हैं।
- 2. मैं समझता हूं कि किसी भी सूचना के किसी भी स्तर पर झूठा या गलत पाए जाने की स्थिति में या विज्ञापन के अनुसार पात्रता मानदंड को पूरा नहीं करने की स्थिति में, मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति को रद्द कर दिया गया है।
- 3. मैं एनबीई द्वारा मेरे निम्नलिखित सूचनाओं को वेबसाइट पर प्रकाशित करने के लिए सहमत हूँ (i) नाम (ii) पिता का नाम (iii) जन्म तिथि (iv) वर्ग एवं उप-वर्ग (v) लिंग (vi) शैक्षणिक योग्यता (vii) पात्रता परीक्षा मे प्राप्त कुल अंक (viii) मेधा सूची मे वरीयता क्रम (ix) पत्राचार का पता (x) ई-मेल.

स्थान:	
	आवेदक के हस्ताक्षर
तिथि:	(पूरा नाम)







संलग्न किए जानेवाले कागजातों के लिए चेकलिस्ट (बॉक्स को टिक करें) सभी कागजात स्वप्रमाणित होने चाहिए

🗌 विधिवत भरा हुआ आवेदन पत्र.	
🗌 आयु प्रमाण और शैक्षणिक पात्रता के लिए 10 वीं कक्षा का प्रम	गणपत्र।
🗌 १२ वीं कक्षा का प्रमाणपत्र।	
🗌 स्नातक डिग्री।	
🗌 स्नातक अंकतालिका।	
स्नातकोत्तर डिग्री।	
🗌 मेडिकल काउंसिल / बार काउंसिल के साथ पंजीकरण प्रमाण	ा पत्र।
🗌 अनुभव प्रमाण पत्र।	
यदि लागू हो तो एन.ओ.सी.	
 सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी किया गया जाति / पीडब्ल्यूडी / ई तो । 	ईडब्ल्यूएस / ईएसएम प्रमाण पत्र,यदि लागू हो
 पासपोर्ट आकार का फोटो - आवेदन पत्र पर चिपकाया गया दिनों के भीतर केवल हाल ही में लिए गए रंगीन फोटोग्राफ का उ फोटोग्राफ की पर्याप्त प्रतियां रखें।) 	
पहचान प्रमाण (आईडी) (जैसे आधार / ई-आधार का प्रिंट ड्राइविंग लाइसेंस, मूल १० वीं प्रमाण पत्र आदि) जो परीक्षा और दस्त	
🗌 देय शुल्क के लिए डिमांड ड्राफ्ट।	
स्थान:	
तिथि:	आवेदक के हस्ताक्षर (पूरा नाम)
INIT.	(\(\frac{1}{2} \) \(\frac{1}{11} \)

National Board of Examinations Application for the post of _____

- Please fill up the application in Own Handwriting in CAPITAL letters except signature.
- All application must be submitted in A4 size 80 GSM paper.
- The duly completed application form along with Demand Draft, <u>two Photograph</u> and self attested copies of supporting testimonials/documents as specified in checklist in a single envelope superscribing "Application for the post of (name of the post) should reach to "<u>The Additional Director (Estt)</u>, <u>National Board of Examinations</u>, <u>Medical Enclave</u>, <u>Mahatma Gandhi Marg (Ring-Road)</u>, <u>Ansari Nagar</u>, <u>New Delhi 110029</u>".

Post Applied For							Self Atte	
Personal Details: – Name of the						Should	& date), be pasted	one d here
Applicant							nother to	
Date of Birth (DD/MM/YY)							hed with oplication	
Father /								
Husband Name								
Mother's Name								
Within S Ivanic		Catago				-		
Gender		Categor (UR/SC /OBC/P	S/ST				ature of pplicant	
Age as on last date of submission		Nationa	ality			Marital Status		
	Address Line 1							
Correspondence Address	Address Line 2							
Address	Address Line 3							
	City/District			State		Pin		
Mobile Number				Phone	Number			
E-mail ID: –								
	Address Line 1							
Permanent Address	Address Line 2							
Address	Address Line 3							
	City/District			State			Pin	
If Physically	Type of	f Disabilit	ty		Percentage of Disability (>40%)			
Challenged (PWD)								
Current Status	Govt. Servant:	Yes		No	Ex-Servi	iceman:	Yes	No

Demand Draft Details: – (In favour of "National Board of Examinations" payable at "New Delhi")

Bank Name				Branch Name	
DD No.		DD Date		Amount(Rs.)	

Qualification Details: -

Exam Passed	Name of the Course/Degree	University/ Board	Year of Passing	% of marks	Subject
10 th / Equivalent					
12 th / Equivalent					
Graduation/Equivalent					
Post-Graduation					
Professional Qualification					

Working knowledge of computer (MS Office)	
Detail of other computer skill (If any)	

Experience Details (Start from present Employment details): -

Name & Address of the Employer	Designation	Period of Service From – To	Nature of Duties Performed	Reason for Leaving	Length of Service (YY/MM)
1)					
2)					
3)					
4)					

Total Experience (Year/Month) (As on date of submission)

Languages Known	Read	Write	Speak
Hindi			
English			
Others			

Registration Details:	Authority:	
	No. & Date:	

(Attach Self Attested Registration Certificate)

Declaration: –

- 1. I hereby declare that all statements made in this application form are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief.
- 2. I understand that in the event of any information being found false or incorrect at any stage or not satisfying the eligibility criteria according to the advertisement, my candidature / appointment is liable to be cancelled / terminated ab-initio.
- 3. I agree to the disclosure, by NBE in its website, of my information, viz., (i) Name (ii) Father's name (iii) Date of Birth (iv) Category & sub category (v) Gender (vi) Educational qualifications (vii) Total marks obtained in the qualifying examination (viii) Rank in merit. (ix) Correspondence address (x) E-mail.

Place:	
	Signature of Applicant
Date:	(Full Name)

National Board of Examinations Application for the post of _____

Checklist of Documents to be Enclosed (Tick the Box) All Documents to be Self-Attested

	Completed Application Form.
	10 th Class Certificate for age proof & EQR.
	12 th Class Certificate.
	Graduation Degree.
	Graduation Marks sheet.
	Post-Graduation Degree.
	Registration certificate with the Medical Council / Bar Council.
	Experience Certificate.
	NOC, if applicable.
	Caste /PwD/EWS/ESM certificate, if applicable issued by competent authority.
	Passport size Photograph – pasted on application form and one extra attached. (Use only recent colour photograph with sky blue background taken within last 30 days. Keep sufficient copies of the same photograph for future use.)
	Identity proof (ID) (e.g. Aadhaar/Printout of E-Aadhaar, Passport, Voter ID, PAN Driving License, Original 10 th Certificate etc.) which must also be carried during the examination & document verification.
	Demand Draft for fee payable.
Place:	
Date:	Signature of Applicant (Full Name)