

दिव्यांग उमेदवारांसाठी लेखनिक व / किंवा अनुग्रह कालावधी मिळण्याबाबत विनंती अर्ज
(Blindness/Locomotor disability-both arm affected-BA/Cerebral palsy या दिव्यांग प्रकारातील उमेदवारांकरीता)

प्रति,
मा.व्यवस्थापकीय संचालक,
महात्मा ज्योतिबा फुले संशोधन व
प्रशिक्षण संस्था (महाज्योती), नागपूर

विषय : दिव्यांग उमेदवारास परीक्षेच्या वेळी लेखनिक व /किंवा अनुग्रह कालावधी उपलब्ध करून देण्याबाबत.

महोदय,

मी ----- (उमेदवाराचे नाव) दिव्यांग उमेदवार असून महाज्योती मार्फत राबविण्यात येणाऱ्या भटक्या जमाती-क प्रवर्गातील धनगर समाजातील विद्यार्थ्यांसाठी महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग (MPSC), केंद्रीय लोकसेवा आयोग (UPSC) व लष्करातील सैनिक भरती (Military) परीक्षापूर्व प्रशिक्षणाकरिता ऑनलाईन अर्ज सादर केलेला आहे. उमेदवारीसंदर्भात माझी माहिती खालील प्रमाणे आहे :

1. सामायिक प्रवेश परीक्षेचे नाव -----
2. प्रोफाईलमधील नोंदणीकृत भ्रमणध्वनी क्र. (मोबाईल नं.)-----
3. प्रोफाईलमधील नोंदणीकृत ई-मेल आयडी -----

मी (Blindness/Locomotor disability-both arm affected-BA/Cerebral palsy (लागू नसेल ते खोडावे) या दिव्यांगत्व प्रकारातील उमेदवार असून परीक्षेच्या वेळी स्वतः उत्तरे लिहण्यासाठी मी सक्षम नाही. मला लेखनिकाची / लेखनिकाची व अनुग्रह कालावधीची (लागू नसेल ते खोडावे) आवश्यकता आहे. सदरच्या अर्जासोबत मी विहित दिव्यांगत्वाबाबतच्या सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेल्या वैध दिव्यांगत्व प्रमाणपत्राची प्रत सोबत जोडली आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी / अंगठा -----

दिनांक -----

(टिप - उमेदवारांनी खालील कागदपत्रे एकत्रित स्वरूपात PDF करून महाज्योती संस्थेच्या ई-मेलवर पाठवावे)

1. दिव्यांग उमेदवारांसाठी लेखनिक व /किंवा अनुग्रह कालावधी मिळण्याबाबत विनंती अर्ज (प्रपत्र-1)
2. लेखनिकाची सेवा घेणे आवश्यक असल्याबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेल्या वैध प्रमाणपत्राची (Valid Certificate regarding physical limitation in an examination to write) (अनिवार्य नाही)
3. लेखनिकाची मदत घेण्याऱ्या उमेदवाराने लेखनिकासह द्यावयाचे संयुक्त प्रमाणपत्र (नमुना क्र.1)

APPENDIX – I

Certificate regarding physical limitation in an examinee to write

This is to certify that, I have examined Mr/Ms/Mrs(Name of the Candidate with disability), a person with (Nature and percentage of disability as mentioned in the certificate of disability), S/o/D/o....., a resident of(Village/District/State) and to state that he/she has physical limitation which hampers his/her writing capabilities owing to his/her disability.

Signature

Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Medical
Superintendent of a Government health care institute

Name and Designation

Name of Government Hospital/Health Care Centre with Seal

Place:-

Date:-

Note:- Certificate should be given by a specialist of the relevant stream/disability (eg. Visual impairment – Ophthalmologist, Locomotor disability – Orthopaedic specialist/PMR).

लेखनिकाची मदत घेणाऱ्या उमेदवाराने लेखनिकासह द्यावयाचे संयुक्त प्रमाणपत्र

- 1) चाळणी परीक्षेचे नाव : -----
- 2) उमेदवाराचे नाव : -----
- 3) प्रोफाईलमधील नोंदणीकृत भ्रमणध्वनी क्र. (मोबाईल नं.) : -----
- 4) प्रोफाईलमधील नोंदणीकृत ईमेल आयडी : -----
- 5) लेखनिकाचे नाव : -----
- 6) लेखनिकाचा जन्म दिनांक : -----
- 7) लेखनिकाचा आधार क्रमांक : -----
- 8) लेखनिकाचा भ्रमणध्वनी क्रमांक (मोबाईल नं.) : -----
- 9) लेखनिकाची शैक्षणिक अर्हता : -----

लेखनिकाचा
पासपोर्ट आकाराचा
फोटो या ठिकाणी
चिकटवावा

*** प्रमाणपत्र ***

आम्ही ----- (उमेदवाराचे नाव) सामायिक प्रवेश परीक्षेकरीता पात्र उमेदवार व ----- (लेखनिकाचे नाव) उमेदवाराचा लेखनिक, खालीलप्रमाणे प्रतिज्ञापत्र सादर करतो की,

1. उपरोक्त नमूद माहिती सत्य व अचुक आहे. दिव्यांग उमेदवारांकरिता मार्गदर्शक सूचना आम्ही वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो.
2. दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील सूचनांनुसार उमेदवाराला लेखनिकाची आवश्यकता आहे.
3. विहित दिव्यांगत्वाबाबतचे सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेले वैध प्रमाणपत्र उपलब्ध असून ते कोणत्याही टप्प्यावर चौकशीच्या वेळी सादर करण्यात येईल.
4. उमेदवार व लेखनिक एकाच परीक्षेकरीता उमेदवार नाहीत.
5. लेखनिकाची मदत घेण्याबाबत अथवा अनुग्रह कालावधी विहित निकषांची उमेदवाराकडून पूर्तता होत नाही अथवा उमेदवाराने स्वतःबदल तसेच लेखनिकाबदल दिलेली माहिती चुकीची/खोटी असल्याचे अथवा उमेदवाराकडून अथवा लेखनिकाकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास उमेदवाराची तसेच लेखनिकाची उमेदवारी रद्द करून उमेदवारास व लेखनिकास सूचनांचे उल्लंघन समजून आयोजित सर्व परीक्षा व निवडीकरीता कायमस्वरूपी प्रतिरोधीत (Debar) करण्यात येईल.

उमेदवाराची स्वाक्षरी/अंगठा -----

दिनांक -----

लेखनिकाची स्वाक्षरी -----

दिनांक -----