

(नमुना क्रमांक -१)

Letter of Undertaking for Using Own Scribe

I....., a candidate with
.....(name of the disability) appearing for the
WRD JE 2019 EXAMINATION bearing Application ID

My qualification is.....

I do hereby state that..... (Name of the Scribe)
will provide the service of Scribe for the undersigned for taking the aforesaid examination.

I do hereby undertake that his/her qualification is
.....In case, subsequently it is found that his qualification is
not as declared by the undersigned and is higher than my qualification, I shall forfeit my right to the
post and claims relating thereto.

(Signature/Thumb impression of the candidate with Disability)

Place:-

Date:-

(नमुना क्रमांक – २)

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 institution

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 (e.g. Visual impairment – Ophthalmologist, Locomotor disability – Orthopaedic specialist/PMR).

लेखनिकाची मदत घेणा-या उमेदवाराने लेखनिकासह द्यावयाचे संयुक्त प्रमाणपत्र.

परीक्षेचे नांव :- WRD JE 2019 Examination

उमेदवार व लेखनिकाची माहिती :-

- १) उमेदवाराचे नांव :-
- २) उमेदवाराचा अर्ज क्रमांक (Application ID)
- ३) लेखनिकाचे नांव :-
- ४) लेखनिकाचा जन्मदिनांक :-
- ५) लेखनिकाचे जन्मठिकाण :-
- ६) लेखनिकाचा कायम रहिवाशीचा पत्ता :-
- ७) लेखनिकाचा ओळखपत्र क्रमांक :-
(आधारकार्ड/पॅनकार्ड/स्मार्ट कार्ड/मतदान ओळखपत्र/डायव्हिंग लायसन्स/पासपोर्ट इत्यादीपैकी एक)
- ८) लेखनिकाचा आधारक्रमांक :-
(लेखनिकाच्या आधारकार्डची मूळ प्रत दाखविणे व स्वसाक्षात्कृत पत समवेक्षकांना देणे आवश्यक आहे)
- ९) मोबाईल क्रमांक :- अ) उमेदवार :- ब) लेखनिक :-
- १०) लेखनिकाची शैक्षणिक अर्हता :-
- ११) उमेदवाराचे लेखनिकाशी नाते (असल्यास) :-

लेखनिकाचा पासपोर्ट
आकाराचा फोटो

- प्रमाणपत्र -

आम्ही निम्नस्वाक्षरीकार श्री/श्रीमती/ कुमार/कुमारी (उमेदवाराचे नांव)
या परीक्षेकरीता पात्र उमेदवार व श्री/श्रीमती/ कुमार/कुमारी (लेखनिकाचे नांव) पात्र उमेदवाराचा
लेखनिक, खालीलप्रमाणे प्रतिज्ञापत्र करतो की,

- १) आमच्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील माहिती सत्य व बिनचूक आहे. दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक व पुरविण्यासंदर्भातील तसेच जलसंपदा विभागाने दिलेल्या इतर सर्व सूचना आम्ही वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो.
- २) दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील शासनाच्या तसेच जलसंपदा विभागाच्या नियम /सूचनांनुसार **उमेदवाराला लेखनिकाची आवश्यकता आहे.**
- ३) विहित दिव्यांगत्वाबाबतचे सक्षम प्राधिका-याने प्रदान केलेले वैध प्रमाणपत्र उमेदवाराकडे उपलब्ध असून ते कोणत्याही टप्प्यावरील चौकशीच्या वेळी सादर करण्यांत येईल.
- ४) **दिव्यांगत्वामुळे उमेदवार स्वतः उत्तरे लिहिण्यासाठी सक्षम नसल्याने** उत्तरे लिहिण्याच्या वेगावर मर्यादा येत असल्यामुळे परीक्षेच्या वेळी लेखनिकाची सेवा घेणे आवश्यक असल्याबाबत निवड प्रक्रिया अथवा निवडीनंतर कामावर रुजू होताना अथवा अन्य कोणत्याही टप्प्यावर सक्षम प्राधिका-याने नियुक्त केलेल्या वैद्यकिय मंडळाची खात्री पटविण्याची जबाबदारी उमेदवाराची आहे.
- ५) **उमेदवाराने लेखनिक नेमला असल्यास त्यास दुस-या उमेदवाराला अन्य परीक्षेत लेखनिक म्हणून काम करता येणार नाही याची आम्हाला/मला जाणीव आहे.**
- ६) उमेदवार व लेखनिक एकाच परीक्षेकरीता उमेदवार नाहीत.
- ७) लेखनिकाची मदत घेण्याबाबत अथवा अनुग्रह कालावधी घेण्याबाबत विहित निकषाची उमेदवारांकडून पुर्तता होत नाही अथवा उमेदवाराने स्वतःबद्दल तसेच लेखनिकाबद्दल दिलेली माहिती चुकीची/खोटी असल्याचे अथवा उमेदवारांकडून अथवा लेखनिकाकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास उमेदवाराची तसेच लेखनिकाची संबंधित परीक्षेची उमेदवारी रद्द करून उमेदवारास व लेखनिकास जलसंपदा विभागाच्या स्वेच्छाधिकारानुसार आयोगामार्फत आयोजित केल्या जाणा-या परीक्षांमधून प्रतिरोधित (Debar) करण्यांत येईल अथवा इतरही कायदेशीर कारवाई करण्यांत येईल. अशा प्रकरणी संबंधितांची शासन सेवेतील पदावर नियुक्ती झाली असेल तर त्याची सेवासमाप्ती योग्य ठरेल.

उमेदवाराची स्वाक्षरी / अंगठा :-

दिनांक :-

लेखनिकाची स्वाक्षरी :-

दिनांक :-