

(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).

अनुग्रह कालावधीची {compensatory Time} मागणी करणा-या उमेदवाराने द्यावयाचे प्रमाणपत्र.

परीक्षेचे नांव :- WRD JE 2019 Examination

उमेदवाराची माहिती :-

१) उमेदवाराचे संपूर्ण नांव :-

२) उमेदवाराचा अर्ज क्रमांक (Application ID) :-

३) मोबाईल क्रमांक :-

- प्रमाणपत्र-

मी निम्नस्वाक्षरीकार श्री/श्रीमती/ कुमार/कुमारी

(उमेदवाराचे नांव)

या परीक्षेकरीता पात्र उमेदवार खालील प्रमाणे प्रतिज्ञापत्र करतो की,

१) माझ्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील माहिती सत्य व बिनचूक आहे. विकलांग उमेदवारांना अनुग्रह कालावधी {compensatory Time} पुरविण्यासंदर्भातील तसेच जलसंपदा विभागाने दिलेल्या इतर सर्व सूचना आम्ही वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो.

२) विहित दिव्यांगत्वाबाबतचे सक्षम प्राधिका-याने प्रदान केलेले वैध प्रमाणपत्र उमेदवाराकडे उपलब्ध असून ते कोणत्याही टप्प्यावरील चौकशीच्या वेळी सादर करण्यांत येईल.

३) दिव्यांगत्वामुळे उमेदवार स्वतः उत्तरे लिहिण्यासाठी सक्षम नसल्याने उत्तरे लिहिण्याच्या वेगावर मर्यादा येत असल्यामुळे परीक्षेच्या वेळी अनुग्रह कालावधी {compensatory Time} 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.

४) उमेदवार नियमानुसार प्रत्येक तासाला २० मिनीटांचा अनुग्रह वेळेसाठी {compensatory Time} पात्र आहे, याची मला जाणीव आहे.

५) अनुग्रह वेळ घेण्याबाबत विहित निकषाची उमेदवारांकडून पूर्तता होत नाही अथवा उमेदवाराने स्वतःबद्दल दिलेली माहिती चुकीची/खोटी असल्याचे अथवा उमेदवारांकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास उमेदवाराची 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 उमेदवाराची शासन सेवेतील पदावर नियुक्ती झाली असेल तर त्याची सेवा समाप्ती योग्य ठरेल ,याची मला जाणीव आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी / अंगठा :-

दिनांक :-