Please send the duly filled and signed biodata form, attested by the competent authority and send it through email at pscupald@gmail.com or through post addressed to The Controller of Examination, UP Public Service Commission, Prayagraj - 211018 (U.P.)

नोटः—कृपया सुनिश्चित करे ले कि कोई स्तम्भ अनभरा न रह जाए, लेकिन ऐसे स्तम्भ न भरें जाये जो आपसे संबंधित न हो। Note:-Please ensure that no column is left blank; but you may not fill up the column which does not concern you.

## उ0प्र0लोकसेवाआयोग, इलाहाबाद U.P. PUBLIC SERVICE COMMISSION, ALLAHABAD <u>बायोडाटाकाप्रारूप</u> <u>PROFORMA FOR BIODATA</u>

फोटो Please affix a Passport size photograph

| कार्यालय के प्रयोगार्थ(For office use only) |                             |
|---|-----------------------------|
| 1-पत्रावली संख्या                           | 2पैनल में शामिलकरनेकादिनांक |
| 3-डिग्री / विषय                             |                             |
| 4–विशेषज्ञता–––––                           | कोड                         |
| 5–अति / उपविशेषज्ञता–––––                   | कोड                         |

निम्नलिखित स्तम्भ विषय विशेषज्ञ द्वारा भरे जायेंगे:-Followingdetails shall be filled by the Expert:-

6-(ए) पूरानाम (प्रो0/डा0/श्री/श्रीमती/कु0) (Name in block letters (Prof./Dr./Mr./Mrs./Km.)

(बी) पिता/पति का नाम (Father/Husband Name)

(सी)जन्म तिथि (Date of birth)

/ / (तिथि-महीना-वर्ष) (DD-MM-YYYY)

(डी) राष्ट्रीयता (Nationality)

(ई) लिंग (Sex)

· 0

\_\_\_\_\_पुरूष/महिला (Male/Female)

\_\_\_\_\_

7- कृपया यह इंगित करें कि आप कार्यरत / सेवानिवृत्त (Whether Employed/Retired)

7ए- यदि कार्यरत हैं तो (If employed)

क- वर्तमान पदनाम (Present Designation)

- ख- आपके कार्यालय / संगठन / संस्था / विश्वविद्यालय का नाम Name of your Office/ Organization/ Institute/ University
- ग— वेतनमान (सातवें वेतन आयोग के अनुसार) Pay Scale/Grade pay (According to 7<sup>th</sup> Pay Commission)

च- कार्यालय का पता (Address of the Office)

7बी- यदि सेवानिवृत्त हों तो (If retired)

- क- सेवानिवृत्त होने की तिथि (तिथि-महीना-वर्ष) (Date of Retirement) (DD-MM-YYYY)
- ख- वेतनमान / अंतिम भुगतान राशि (Pay Scale /Last drawm pay)
- ग- सेवानिवृत्त के बाद यदि किसी सेवा में नियोजित हैं तो उसका विवरण The details of the service employed after retirement, if any ------

अन्तिम पता (यदि सेवानिवृत्त हों और किसी भी रूप में सेवायोजित न हों) Last Address (If retired and not re- employed):

पिनकोड Pin Code-----

8- डाक का पता (यदि आवासीय पता ही डाक का पता हो तो कृपया इंगित करें
Postal Address (If residential address is same as the postal address, please indicate)

पिनकोड (Pin Code)

9- दूरभाष नं0

\* .C

| 9 119 10    |   |     |
|-------------|---|-----|
| Contact No. |   |     |
| मोबाइल नं0  |   |     |
| Mobile No.  | : |     |
| फैक्स नं0   |   |     |
| Fax No.     | : |     |
| ई—मेल       |   |     |
| Email       | • | (a) |
| ALCOLD VILL |   |     |

प्रथम उपाधि या समकक्ष शैक्षणिक/व्यवसायिक अर्हता :- (उदाहरणार्थ यदि आप किसी विषय में डाक्टरेट स्कालर है तो प्रथम उपाधि या तो कला स्नातक/विज्ञान स्नातक या समकक्ष अर्हता) Academic /Professional qualification starting with the first degree/graduation onwards or equivalent:- (Eg. If you are a scholar with a doctorate in any subject, the first degree will be either BA/BSc. or equivalent.)

| be either BA/BSc. or equ | वर्ष  | विश्वविद्यालय/संस्थान का | สีพภามภอม / วมสุทธิ์เสีย                 |
|--------------------------|-------|--------------------------|--|
| डिग्री                   |       |                          | विषयःमुख्य/आनुषांगिक<br>SUBJECT: MAJOR / |
| DEGREE                   | YEAR  | नाम                      | SUBJECT: MAJOR /                         |
|                          |       | NAME OF UNIVERSITY/      | SUBSIDIARY                               |
|                          |       | INSTITUTION              |  |
| •                        |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          | 1.1.1 |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |
|                          |       |                          |  |

10-

11– विशेषज्ञता का क्षेत्रः (केवल शैक्षणिक अर्हताओं एवं रोजगार/सेवा अनुभव के आधार पर भरा जाना है।) (इसे भरने के पूर्व कृपया इस पृष्ठ के तल पर दृष्टांत देखें)

. 0

Field of specialisation: (To be filled in on the basis of Academic Qualification and Job/ Service Experience Only) (Before filling please see the illustration mentioned at the bottom of the page)

| विशेषज्ञता     | शीर्षस्थ-विशेषज्ञता          |
|----------------|------------------------------|
| SPECIALISATION | SUPER SPECIALISATION         |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                |                              |
|                | বিशेषज्ञता<br>SPECIALISATION |

12—(क) स्नातक / स्नातकोत्तर / अन्य व्यवसायिक अध्यापन अनुभव का विवरण(वर्षो में) कालकमानुसार

## Details of teaching experience at the level of Graduation/ Post Graduation/ Professional. (In vears) Chronologically :--

: :0

| विश्वविद्यालय/शिक्षण संस्थान का नाम | पदनाम       | वर्षसेतकत    | किस कक्षा स्तर |
|-------------------------------------|-------------|--------------|----------------|
| Name of University/ Institution     | Designation | Year From To | तक             |
|                                     |             |              | Which class    |
|                                     |             |              | standard       |
|                                     |             |              | Standard       |
|                                     |             |              |                |
|                                     |             |              |                |
|                                     |             |              |                |
|                                     |             |              |                |
|                                     |             |              |                |
|                                     |             |              |                |
|                                     |             |              |                |
|                                     |             |              |                |

(ख) संघ लोक सेवा आयोग या अन्य राज्यों के लोक सेवा आयोग में परीक्षक / विशेषज्ञ के रूप में कार्य करने का अनुभव (वर्षो में) : Experience of working in UPSC/ any other State Public Service Commission as an Examiner/Expert.(No. of years): कार्य करने का विवरण
Details of work

13- (।) मान्यता प्राप्त पत्र-पत्रिकाओं में प्रकाशित स्वतंत्र एवं सहलेखन सम्बन्धी शोध पत्र/पुस्तक लेखन/सम्पादन संबंधी विवरणः

Details regarding publication of independent and co-writing research papers / book writing / editorials in accredited paper-journals.

(11) अन्य –(उपलब्धियॉ / सम्मान / पुरस्कार इत्यादि)

Others - (Achievements / Honour / Awards etc.)---

14- भाषायी प्रवीणता (Capability of of working in the languages)

| 1  |  |  |
|----|--|--|
| 2. |  |  |
| 3- |  |  |

<u>नोट</u>=ज्ञान के स्तर के स्तम्भ में उत्कृष्ट / अच्छा / सामान्य को इंगित करें । NOTE: In the level of Knowledge column indicate Excellent/ Good / Fair

15— क्या आप संघ लोक सेवा आयोग/अन्य राज्य लोक सेवा आयोग/ संस्था से प्रतिवारित किये गये हैं अथवा किसी जॉच संगठन(Investigative organization) द्वारा किसी तरह की कोई जॉच का सामना कर चुके हैं या कर रहें है ? (हॉ/नहीं)

Have you been debarred from UPSC or any other State Public Service Commission / Institution Or faced/facing any enquiry by an investigative organization? (Yes/No)

- 16— क्या आपके ऊपर आपराधिक वाद / प्राथमिकी / सजा की कार्यवाही किसी न्यायालय में लम्बित है ? (Have you been Any criminal case/F.I.R. lodged/Conviction is lying against you in any court?)
- 17- कोई अन्य सूचना जो आप उ०प्र० लोक सेवा आयोग को देना चाहे :

Any other information that you want to give to the UP Public Service Commission

## <u>घोषणा</u> DECLARATION

मैं घोषणा करता / करती हूँ कि इस प्रारूप में स्तम्भों में भरी गई समस्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सही एवं सत्य है और मेरे द्वारा न तो कोई तथ्य छिपाया गया है और न ही गलत तरीके से प्रस्तुत किया गया है। मैं किसी कोचिंग संस्था में न तो अध्यापन करता हूँ और न ही उससे सम्बद्ध हूँ।

I declare that all the entries filled in the columns in this Proforma are true to the best of my knowledge and nothing has been either concealed hidden or misrepresented by me. I am not engaged in any coaching Institute for teaching or any institution affiliated with it.

> विषय विशेषज्ञ के हस्ताक्षर Signature of Subject Expert

हस्ताक्षर Signature कुलसचिव / प्राचार्य / सक्षम प्राधिकारीकी संस्तुति Registrar/Principal/ Recommendation of Competent Authority

| स्थान |  |
|-------|--|
| Place |  |
| तिथि  |  |
| Date  |  |

नाम\_\_\_\_\_ Name