

प्रपत्र विषय सूची

क्र. सं.	प्रपत्र का विवरण	संबंधित अधिकारी	प्रपत्र संख्या
1	केन्द्राधीक्षक की रिपोर्ट (प्रत्येक सत्र हेतु)	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 1
2	पर्यवेक्षक की रिपोर्ट (प्रत्येक सत्र हेतु)	पर्यवेक्षक	प्रपत्र 2
3	प्रश्न पत्रों के सील्ड पैकेट/बॉक्स प्राप्ति संबंधी प्रमाण पत्र	केन्द्राधीक्षक, पर्यवेक्षक	प्रपत्र 3
4	प्रश्न-पत्र के स्टील बक्से को खोले जाने संबंधी प्रक्रिया की कार्यवाही का बिन्दुवार विवरण	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 4
5	प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/ प्रश्नोत्तर पुस्तिका के पैकेट खोलने का विवरण मय घोषणा प्रपत्र	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 5
6	अभिजागर रिपोर्ट	अभिजागर	प्रपत्र 6
7	रूमचार्ट-केन्द्राधीक्षक व अभिजागर हेतु	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 7
8	रिश्तेदार/जानकार/संस्था का कर्मचारी उपस्थित होने संबंधी प्रमाण पत्र	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 8
9	अनुचित साधन प्रयोग व अनुशासनहीन आचरण वाले अभ्यर्थियों हेतु प्रपत्र	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 9
10	प्रश्न पत्र एवं ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक क्रमांक भिन्न होने संबंधी रिपोर्ट	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 10
11	समन्वयक द्वारा प्रस्तुत व्यय का समग्र विवरण एवं उपयोगिता प्रमाण-पत्र	समन्वयक	प्रपत्र 11 (1) व (2)
12	सतर्कता दल रिपोर्ट	सतर्कता दल	प्रपत्र 12 (1) व (2)
13	कन्ट्रोल रूम रिपोर्ट	कन्ट्रोल रूम अधिकारी	प्रपत्र 13
14	परीक्षा कक्ष अनुसार प्रश्न पत्र वितरण प्लानर	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 14
15	बिल प्रपत्र परीक्षा केन्द्र हेतु	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 15 (1) व (2)
16	सील्ड पैकेट्स का विवरण	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 16
17	अप्रयुक्त प्रश्न-पत्र एवं उपस्थिति-पत्रों के सील्ड पैकेट्स का विवरण	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 17
18	काले सील्ड बैग पर चस्पा करने संबंधी प्रपत्र	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 18
19	श्रुतलेखक का सूचना प्रपत्र	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 19
20	प्रमाण पत्र अन्तर्गत धारा 63, भारतीय साक्ष्य अधिनियम 2023	केन्द्राधीक्षक	प्रपत्र 20
21	श्रुतलेखक संबंधी परिशिष्ट	केन्द्राधीक्षक	Appendix- A, B, C, D, E, F
22	ई-प्रवेश पत्र में किसी प्रकार की त्रुटि/गलत सूचना व अस्पष्ट/पुरानी फोटो के संबंध में		Appendix- G

विशेष

आगामी पृष्ठों पर आवश्यक प्रपत्रों के नमूने मुद्रित किये गये हैं। परीक्षा उपयोग हेतु इन प्रपत्रों की आवश्यकतानुसार छाया प्रति करवाकर उपयोग में लिया जावे। प्रपत्र आयोग की वेबसाइट <https://rpsc.rajasthan.gov.in> पर **General > Information for officials** पर भी उपलब्ध है, आवश्यकता होने पर वेबसाइट से डाउनलोड कर प्राप्त किये जा सकते हैं।

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर

प्रपत्र-1

केन्द्राधीक्षक की रिपोर्ट (प्रत्येक सत्र हेतु)

परीक्षा का नाम					
परीक्षा केन्द्र का नाम		केन्द्र का कोड नम्बर :			
पर्यवेक्षक नाम		पद -			
अतिरिक्त पर्यवेक्षक का नाम		पद -			
केन्द्राधीक्षक का नाम					
सहायक केन्द्राधीक्षक का नाम					
परीक्षा दिनांक		परीक्षा का समय		प्रथम सत्र	द्वितीय सत्र
प्रश्न पत्र का कोड नं.		प्रश्न पत्र का विषय		प्रथम	द्वितीय

आवंटित अभ्यर्थियों का विवरण

कुल आवंटित अभ्यर्थी	केन्द्र को कुल आवंटित रोल नम्बर		आयोग/न्यायिक आदेश से अतिरिक्त आवंटित अभ्यर्थियों की संख्या
	से	तक	
परीक्षा कक्षाओं की संख्या		अभिजागरों की संख्या	
श्रुतलेखक प्राप्त अभ्यर्थियों के रोल नम्बर			

प्रश्न पत्र / प्रश्नोत्तर पुस्तिका सम्बन्धी सूचना

उपसमन्वयक से प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका के पैकेट प्राप्त करने का समय	पैकेट खोलने का समय	पैकेट खोलने पर कुल प्राप्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	विवरण से कम/अधिक प्राप्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	
			कम प्राप्त	अधिक प्राप्त
अभिजागरों को सौंपने का समय	अभिजागरों से अप्रयुक्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका प्राप्त करने का समय		अप्रयुक्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका पैक करने का समय	
उपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या	अनुपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या		पैकेट में पैक उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	
			अप्रयुक्त	प्रयुक्त
प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका प्राप्त करने का समय	प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या		प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका पैक करने का समय	
विवादित/संदिग्ध/अनुचित व्यवहार वाले अभ्यर्थी के रोल नम्बर (अस्पष्ट फोटो/हस्ताक्षर मिलान)	नकल करते पकड़े गये अभ्यर्थी के रोल नम्बर		प्रश्न पत्र व ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक की अलग-अलग सीरीज प्रयोग में लाने वाले अभ्यर्थियों का विवरण	
			रोल नम्बर	प्रश्न पत्र सीरीज

केन्द्र को देय कुल पारिश्रमिक/भुगतान का विवरण

केन्द्र द्वारा किये गये कुल खर्च की राशि.....

केन्द्राधीक्षक की टिप्पणी

केन्द्राधीक्षक परीक्षा केन्द्र पर परीक्षा आयोजन के दौरान घटित किसी भी प्रकार की घटना जो आयोग को सूचित करना आवश्यक हो, उसकी नीचे दिये गये स्थान में आवश्यक रूप से टिप्पणी करें। केन्द्राधीक्षक परीक्षा व्यवस्था से संबंधित निम्नलिखित बिन्दुओं का विशेष रूप से ध्यान रखें :-

- ✓ अभ्यर्थियों को परीक्षा केन्द्र पर परीक्षा प्रारम्भ समय से एक घण्टा पूर्व तक ही पहुंच जाने व केन्द्र पर परीक्षा कक्ष तलाश करने की सुविधा।
- ✓ परीक्षा केन्द्र का भवन, परिसर एवं परीक्षा कक्ष की उपयुक्तता।
- ✓ परीक्षा कक्षों में प्रकाश, फर्नीचर, हवा एवं पेयजल की व्यवस्था।
- ✓ अभ्यर्थियों के लिये शौचालय, पार्किंग व पाठ्य पुस्तिकाएं, मोबाइल व अन्य सामग्री रखने व पुनः वितरित करने संबंधी व्यवस्था।
- ✓ यदि केन्द्र पर शारीरिक रूप से अक्षम व्यक्ति (दिव्यांग) पंजीकृत है तो उसके लिये की जाने वाली व्यवस्था।
- ✓ परीक्षा पूर्व की जाने वाली व्यवस्था यथा:- कार्मिकों की नियुक्ति करना, नियुक्त कार्मिकों को उनकी ड्यूटी से अवगत करना, रूम चार्ट व प्रश्न पत्र प्लानर आदि तैयार करना एवं CANDIDATES VERIFICATION SHEETS का प्रिन्ट निकालना।
- ✓ परीक्षा कार्य के लिये नियुक्त कार्मिकों को समय बाध्यता व कार्य सम्पादन के सन्दर्भ में अवगत कराना।
- ✓ परीक्षा के प्रश्न पत्र प्राप्त करने, खोलने, वितरण करने, पुनः प्राप्त करने एवं अप्रयुक्त तथा प्रयुक्त ओ.एम. आर. उत्तर पत्रक/पुस्तिकाएं आदि सील करने की व्यवस्था।
- ✓ परीक्षा केन्द्र पर कार्मिक/अभ्यर्थियों द्वारा किये गये किसी भी प्रकार के अनुचित कार्य/कर्म/व्यवहार/अभिजागर के परीक्षा कक्ष छोड़ने आदि पर नजर रखना।
- ✓ परीक्षा समाप्ति से पूर्व किसी परीक्षार्थी के परीक्षा कक्ष नहीं छोड़ने को सुनिश्चित करना।
- ✓ आयोग द्वारा निर्देशित किसी कार्य के सम्पादन के सन्दर्भ में।
- ✓ अन्य कोई विशेष निर्देश/व्यवस्था आदि।

टिप्पणी :-

सहायक केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर (यदि कोई हो)

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर

प्रपत्र- 2

पर्यवेक्षक की रिपोर्ट (प्रत्येक सत्र हेतु)

परीक्षा का नाम					
परीक्षा केन्द्र का नाम		केन्द्र का कोड नम्बर :			
पर्यवेक्षक नाम		पद -			
अतिरिक्त पर्यवेक्षक का नाम		पद -			
केन्द्राधीक्षक का नाम					
सहायक केन्द्राधीक्षक का नाम					
परीक्षा दिनांक		परीक्षा का समय		प्रथम सत्र	द्वितीय सत्र
प्रश्न पत्र का कोड नं.		प्रश्न पत्र का विषय		प्रथम	द्वितीय

आवंटित अभ्यर्थियों का विवरण

कुल आवंटित अभ्यर्थी	केन्द्र को कुल आवंटित रोल नम्बर		आयोग/न्यायिक आदेश से अतिरिक्त आवंटित अभ्यर्थियों की संख्या
परीक्षा कक्षाओं की संख्या		अभिजागरों की संख्या	
श्रुतलेखक प्राप्त अभ्यर्थियों के रोल नम्बर			

प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका सम्बन्धी सूचना

उपसमन्वयक से प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका के पैकेट प्राप्त करने का समय	पैकेट खोलने का समय	पैकेट खोलने पर कुल प्राप्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	विवरण से कम/अधिक प्राप्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	
			कम प्राप्त	अधिक प्राप्त
अभिजागरों को सौंपने का समय	अभिजागरों से अप्रयुक्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका प्राप्त करने का समय		अप्रयुक्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका पैक करने का समय	
उपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या	अनुपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या		पैकेट में पैक ओ.एम.आर.उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	
			अप्रयुक्त	प्रयुक्त
प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका प्राप्त करने का समय	प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या		प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका पैक करने का समय	
विवादित/संदिग्ध/अनुचित व्यवहार वाले अभ्यर्थी के रोल नम्बर (अस्पष्ट फोटो/हस्ताक्षर मिलान)	नकल करते पकड़े गये अभ्यर्थी के रोल नम्बर		प्रश्न पत्र व ओ.एम.आर.उत्तर पत्रक की अलग-अलग सीरीज प्रयोग में लाने वाले अभ्यर्थियों का विवरण	
			रोल नम्बर	प्रश्न पत्र सीरीज

केन्द्र को देय कुल पारिश्रमिक/भुगतान का विवरण

केन्द्र द्वारा किये गये कुल खर्च की राशि.....

पर्यवेक्षक की रिपोर्ट

यदि परीक्षा केन्द्र परीक्षा व्यवस्था के सन्दर्भ में निम्नलिखित बिन्दु पर ऋणात्मक परिणाम रखता है तो नीचे दिये गये स्थान में आवश्यक टिप्पणी करें :-

- ✓ अभ्यर्थियों को परीक्षा केन्द्र पर पहुंचने व केन्द्र पर परीक्षा कक्ष तलाश करने की सुविधा।
- ✓ परीक्षा केन्द्र का भवन, परिसर एवं परीक्षा कक्ष की उपयुक्तता।
- ✓ परीक्षा कक्षों में प्रकाश, फर्नीचर, हवा एवं पेयजल की व्यवस्था।
- ✓ अभ्यर्थियों के लिये शौचालय, पार्किंग व पाठ्य पुस्तिकाएं, मोबाइल व अन्य सामग्री रखने व पुनः वितरित करने संबंधी व्यवस्था।
- ✓ परीक्षा कार्य के लिये नियुक्त कार्मिकों की समय बाध्यता व कार्य सम्पादन के सन्दर्भ में।
- ✓ परीक्षा के प्रश्न पत्र प्राप्त करने, खोलने, वितरण करने, पुनः प्राप्त करने एवं अप्रयुक्त तथा प्रयुक्त ओ.एम. आर. उत्तर पत्रक/पुस्तिकाएं आदि सील करने के सन्दर्भ में।
- ✓ परीक्षा केन्द्र पर कार्मिक/अभ्यर्थियों द्वारा किये गये किसी भी प्रकार के अनुचित कार्य/कर्म/व्यवहार आदि के सन्दर्भ में।
- ✓ आयोग द्वारा निर्देशित किसी कार्य के सम्पादन में रही कमी के सन्दर्भ में।
- ✓ केन्द्राधीक्षक द्वारा इस प्रपत्र में की गई प्रविष्टियों के सन्दर्भ में।
- ✓ अन्य कोई विशेष टिप्पणी/सुझाव आदि।

टिप्पणी :-

विशेष

परीक्षा में उपस्थित समस्त अभ्यर्थियों की प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक परीक्षा समाप्ति उपरान्त प्राप्त कर लिए गये हैं तथा उनकी तीन बार गिनती की जाकर उपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या से मिलान कर लिया गया है। तदुपरांत ही टेम्पर प्रूफ थैली में पैक किये जाने की कार्यवाही मेरी उपस्थिति में की गई है। परीक्षा में सम्मिलित किसी भी अभ्यर्थी की ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक टेम्पर प्रूफ थैली में पैक होने से वंचित नहीं रही है।

द्वितीय पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर (यदि कोई हो)

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

प्रश्न पत्रों के सीलड पैकेट/बॉक्स प्राप्ति संबंधी प्रमाण पत्र

परीक्षा केन्द्र का कोड व नाम:

परीक्षा का नाम:

परीक्षा दिनांक एवं समय:

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त परीक्षा हेतु आवंटित अभ्यर्थियों की संख्या के अनुसार प्रश्न पत्रों के सीलड पैकेट/बॉक्स वीडियोग्राफी करवाते हुए उपसमन्वयक से परीक्षा प्रारंभ होने के..... मिनट पूर्व.....बजे प्राप्त कर लिये गये हैं, जो कि पूरी तरह से सुरक्षित है एवं कहीं से भी कटे-फटे नहीं है।

साथ ही प्रश्न पत्रों के सीलड पैकेट/बॉक्स प्राप्त करते समय कक्ष में फोटो कॉपियर्स, फैंक्स, स्केनर, इन्टरनेट या अन्य कोई संचार उपकरण विद्यमान नहीं है तथा किसी भी कार्मिक या व्यक्ति के पास मोबाइल फोन या अन्य किसी भी प्रकार का इलेक्ट्रॉनिक उपकरण नहीं है।

प्रमाणकर्ता/सत्यापनकर्ता

प्रमाणकर्ता /सत्यापनकर्ता

प्रमाणकर्ता/सत्यापनकर्ता

हस्ताक्षर केन्द्राधीक्षक मय सील,
नाम एवं पदनाम

पर्यवेक्षक प्रथम
मय नाम एवं पदनाम

पर्यवेक्षक द्वितीय (मय नाम एवं पदनाम)
(निजी शिक्षण संस्थान होने पर)

प्रश्न-पत्र के स्टील बक्से को खोले जाने संबंधी प्रक्रिया की कार्यवाही का बिन्दुवार विवरण

केन्द्र का नाम एवं कोड

परीक्षा का नाम

परीक्षा दिनांक..... समय..... विषय.....

- लोहे का एक अखण्डित एवं पैकड (Packed & intact) बक्सा प्राप्त किया जो मोटी प्लास्टिक शीट से पूर्णतया सभी ओर से लेमिनेटेड व अखण्डित पाया गया।
- उक्त लेमिनेटेड इन्टेक्ट शीट कोबजे (A.M./P.M.) पर हटाया गया।
- इसके पश्चात् इस लोहे के बक्से पर लगे हुए दो डिजिटल लॉक्स पर चस्पा की हुई इन्टेक्ट गम पेपर सील को हटाया गया।
- इसके पश्चात् बक्से पर लगी हुई दो पृथक्-पृथक् सिक्वोरिटी स्ट्रिप सील को काटा गया।
- इसके पश्चात् बक्से के ऊपरी ढक्कन एवं नीचे के भाग के मध्य खुलने वाले स्थान पर लगी हुई लेमिनेटेड शीट को हटाया गया।
- इसके पश्चात् बक्से पर लगे दोनों डिजिटल लॉक्स को राजस्थान लोक सेवा आयोग द्वारा केन्द्राधीक्षक के की-पेड मोबाइल नम्बर.....परबजे (A.M./P.M.) प्राप्त कोड का प्रयोग कर दोनों ताले खोले गये।
- बॉक्स खोलने पर बॉक्स के अन्दर 24-24 प्रश्न-पत्र के सभी पैकेट्स को पूर्णतया नॉन ट्रांसपेरेंट पॉलिपैक थैली में अखण्डित (Intact) अवस्था में पाया गया।
इस प्रकार केन्द्र को आवंटित अभ्यर्थियों की संख्या.....के अनुरूप इस केन्द्र पर..... प्रश्न-पत्र नॉन ट्रांसपेरेंट पॉलिपैक थैली में अखण्डित (Intact) पाये गये।

प्रश्न पत्रों के सील्ड स्टील बॉक्स खोलते समय कक्ष में फोटो कॉपियर्स, फैक्स, स्कैनर या अन्य कोई संचार उपकरण विद्यमान नहीं है तथा किसी भी कार्मिक या व्यक्ति के पास मोबाइल फोन या अन्य किसी भी प्रकार का इलेक्ट्रॉनिक उपकरण नहीं है।

उक्त सम्पूर्ण प्रक्रिया निम्नांकित व्यक्तियों के समक्ष की गई एवं पूरी प्रक्रिया की वीडियोग्राफी करवाकर हस्ताक्षर करवाये गये।

क्र. सं.	पद	नाम एवं पदनाम	मोबाइल नम्बर	हस्ताक्षर
1	केन्द्राधीक्षक			
2	सहायक केन्द्राधीक्षक			
3	पर्यवेक्षक- 1			
4	पर्यवेक्षक- 2			
5	राजकीय अभिजागर- 1			
6	राजकीय अभिजागर- 2			
7	परीक्षार्थी- 1	रोल नं.		
8	परीक्षार्थी- 2	रोल नं.		
9	वीडियोग्राफर			

अन्य प्रासंगिक जानकारी (यदि कोई हो तो पृष्ठ जोड़कर लिखें).....

.....

हस्ताक्षर केन्द्राधीक्षक मय सील

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर

प्रपत्र- 5

प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका के पैकेट खोलने का
विवरण मय घोषणा का प्रपत्र

परीक्षा का नाम		परीक्षा तिथि	
परीक्षा केन्द्र का नाम व कोड नम्बर		सत्र-प्रथम/द्वितीय	
विषय		प्रश्न पत्र-	
		प्रथम/द्वितीय	
		परीक्षा का स्वरूप : (वस्तुनिष्ठ/वर्णनात्मक)	

प्रश्न पत्र खोलने की सूचना व घोषणा

उपसमन्वयक से प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका के पैकेट खोलने के पूर्व सही प्रकार से सील बंद पाए गए-हाँ/नहीं	पैकेट खोलने का समय	पैकेट खोलने पर कुल प्राप्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	विवरण से कम /अधिक प्राप्त प्रश्न पत्र/प्रश्नोत्तर पुस्तिका की संख्या	
			कम प्राप्त	अधिक प्राप्त

घोषणा : उपर्युक्त सम्पूर्ण कार्यवाही हमारी उपस्थिति में सम्पन्न हुई:-

क्र.सं.	पद	कार्मिक या व्यक्ति का नाम	हस्ताक्षर
1	केन्द्राधीक्षक		
2	सहायक केन्द्राधीक्षक		
3	पर्यवेक्षक-1		
4	पर्यवेक्षक-2		
5	राजकीय अभिजागर-1		
6	राजकीय अभिजागर-2		
7	परीक्षार्थी-1	रोल नं.	
8	परीक्षार्थी-2	रोल नं.	
9	वीडियोग्राफर		

वीडियोग्राफी का समय

कब से	कब तक	कब से	कब तक

प्रयुक्त व अप्रयुक्त प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिकाओं का विवरण			
कुल प्रयुक्त प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिकाओं की संख्या		कुल अप्रयुक्त प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिकाओं की संख्या	
कुल उपस्थित अभ्यर्थी		कुल अनुपस्थित अभ्यर्थी	
विशेष टिप्पणी			
हस्ताक्षर			
पर्यवेक्षक(प्रथम)	पर्यवेक्षक (द्वितीय)	केन्द्राधीक्षक	

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर
अभिजागर रिपोर्ट (भाग अ)

प्रपत्र – 6

परीक्षा का नाम			
केन्द्र का कोड नम्बर		कक्ष संख्या	
विषय—		प्रश्न पत्र	प्रथम / द्वितीय
परीक्षा दिनांक एवं समय			
अभिजागर का नाम		सत्र	प्रथम / द्वितीय
परीक्षा सामग्री	प्राप्त	वितरित	वापस जमा(अप्रयुक्त) वापस जमा(प्रयुक्त)
प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक			
प्रश्नोत्तर पुस्तिका			
कक्ष को आवंटित अभ्यर्थियों का विवरण			
रोल नम्बर		कुल अभ्यर्थी	कुल उपस्थित
कहां से	कहां तक		कुल अनुपस्थित
परीक्षा कक्ष में प्रश्न पत्रों के पॉलिबेग को जिन दो अभ्यर्थियों के समक्ष खोला गया उनका विवरण			
रोल नम्बर प्रथम अभ्यर्थी	हस्ताक्षर प्रथम अभ्यर्थी	रोल नम्बर द्वितीय अभ्यर्थी	द्वितीय अभ्यर्थी

1. उपस्थित अभ्यर्थियों के रोल नम्बर :- Present

2. अनुपस्थित अभ्यर्थियों के रोल नम्बर :- Absent

3. परीक्षा शुरू होने के पश्चात् शौच अथवा किसी भी कारण से कक्ष से बाहर गये अभ्यर्थियों के रोल नम्बर :-

4. संदिग्ध (अस्पष्ट फोटो/हस्ताक्षर) अभ्यर्थियों के रोल नम्बर :-

5. प्रश्नपत्र/ ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक सीरीज में त्रुटि/भिन्नता वाले अभ्यर्थियों के रोल नम्बर :-

रोल नम्बर	प्रश्न पत्र सीरीज	ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक सीरीज	रोल नम्बर	प्रश्न पत्र सीरीज	ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक सीरीज	रोल नम्बर	प्रश्न पत्र सीरीज	ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक सीरीज

अभिजागर रिपोर्ट
(भाग ब)

प्रपत्र – 6

रूम चार्ट:- कक्ष संख्या..... अभिजागर का नाम :				ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक में प्रश्न के उत्तर खाली छोड़ने वाले अभ्यर्थियों के रोल नं.	
पंक्ति संख्या I	पंक्ति संख्या II	पंक्ति संख्या III	पंक्ति संख्या IV	I	II
रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर

नोट:- कक्ष में पंक्तिवार आवंटित समस्त अभ्यर्थियों के रोल नम्बर अंकित किये जावे एवं अनुपस्थित अभ्यर्थी के रोल नम्बर पेन से क्रॉस (✕) कर दिये जावे।

अभिजागर की घोषणा

- ✓ मेरा कोई पारिवारिक सदस्य अथवा निकट संबंधी इस परीक्षा केन्द्र पर परीक्षार्थी नहीं है।
- ✓ कक्ष हेतु प्राप्त प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिकाएं सही दशा में सील बंद प्राप्त हुई है।
- ✓ समस्त उपस्थित अभ्यर्थियों से उपस्थिति पत्रक पर प्रविष्टि करवाते हुए फोटो व हस्ताक्षर का मिलान कर लिया गया है। परीक्षा में सही अभ्यर्थी को ही प्रवेश दिया गया है।
- ✓ अभ्यर्थियों को रूम चार्ट में अंकित अनुसार ही प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका का वितरण किया गया है।
- ✓ उपस्थित अभ्यर्थियों द्वारा ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिका के मुख पृष्ठ पर की गई प्रविष्टियों की जांच कर ली गई है जो सही अंकित है एवं अभिजागर के हस्ताक्षर कर दिये गये है।
- ✓ परीक्षा कक्ष में किसी भी प्रकार अनियमितता/विसंगति का रिपोर्ट में अंकन कर उसकी सूचना केन्द्राधीक्षक को दे दी गई है।
- ✓ परीक्षार्थियों को सही समय पर प्रश्न पत्र मय ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक/प्रश्नोत्तर पुस्तिकाएं वितरित की गई एवं परीक्षा समय समाप्ति के सही समय पर पुनः प्राप्त कर लिफाफे में बन्द कर दो अभ्यर्थियों के हस्ताक्षर करवाकर केन्द्राधीक्षक को सौंप दी गई।
- ✓ परीक्षा समाप्ति से पूर्व किसी परीक्षार्थी को परीक्षा कक्ष को छोड़ने की अनुमति नहीं दी गई है।
- ✓ इस कक्ष में उपस्थित ऐसे अभ्यर्थी जिन्होंने अपनी ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक में प्रश्न के उत्तर खाली छोड़े हैं, उनकी सूचना उक्त तालिका में भर दी गई है।

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर

अभिजागर के हस्ताक्षर

रूम चार्ट – केन्द्राधीक्षक व अभिजागर हेतु

प्रपत्र- 7

परीक्षा का नाम एवं दिनांक:

अभिजागर का नाम :				कक्ष संख्या :	
पंक्ति संख्या I	पंक्ति संख्या II	पंक्ति संख्या III	पंक्ति संख्या IV	पंक्ति संख्या V	पंक्ति संख्या VI
रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर

हस्ताक्षर केन्द्राधीक्षक

.....

रूम चार्ट – केन्द्राधीक्षक व अभिजागर हेतु

प्रपत्र- 7

परीक्षा का नाम एवं दिनांक:

अभिजागर का नाम :				कक्ष संख्या :	
पंक्ति संख्या I	पंक्ति संख्या II	पंक्ति संख्या III	पंक्ति संख्या IV	पंक्ति संख्या V	पंक्ति संख्या VI
रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर	रोल नम्बर

हस्ताक्षर केन्द्राधीक्षक

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर

प्रपत्र- 8

रिश्तेदार/जानकार/संस्था का कर्मचारी उपस्थित होने संबंधी प्रमाण पत्र

परीक्षा केन्द्र का नाम एवं कोड :-

परीक्षा का नाम:-

परीक्षा दिनांक एवं समय:-

प्रमाणित किया जाता है कि दिनांक को उपर्युक्त उल्लिखित परीक्षा में मेरा कोई भी रिश्तेदार/जानकार/संस्था का कर्मचारी इस परीक्षा केन्द्र पर नहीं बैठा है।

यदि कोई रिश्तेदार/जानकार/संस्था का कर्मचारी उपस्थित हुआ है तो आयोग को सूचित कर दिया गया है तथा उसे किसी भी प्रकार का अवांछित लाभ प्राप्त नहीं है एवं मैं इसे सत्यापित करता हूँ।

क्र.सं.	पद	नाम एवं पदनाम	हस्ताक्षर
1	केन्द्राधीक्षक		
2	सहायक केन्द्राधीक्षक		
3	पर्यवेक्षक प्रथम		
4	पर्यवेक्षक द्वितीय		

क्र.सं.	अभिजागर का नाम	रूम नम्बर	हस्ताक्षर अभिजागर
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

प्रमाणित

हस्ताक्षर केन्द्राधीक्षक मय सील

अनुचित साधन प्रयोग व अनुशासनहीनता आचरण वाले अभ्यर्थियों हेतु प्रपत्र

परीक्षा का नाम		परीक्षा तिथि :
परीक्षा केन्द्र का नाम व कोड नम्बर		सत्र-प्रथम / द्वितीय:
विषय		प्रश्न पत्र-प्रथम / द्वितीय
अभिजागर का नाम		परीक्षा कक्ष संख्या:
अभ्यर्थी का रोल नम्बर		जन्म दिनांक :

अभ्यर्थी का पूरा नाम :

(क) हिन्दी में : श्री / श्रीमती / कुमारी

(ख) अंग्रेजी में (ब्लॉक लेटर्स में) : Mr./Mrs./Miss

1. **अभिजागर की टिप्पणी** :- (आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें)

.....

संलग्नक :-

अभिजागर के हस्ताक्षर

2. **अभ्यर्थी का वक्तव्य स्पष्टीकरण** : (केन्द्राधीक्षक व पर्यवेक्षक की उपस्थिति में दर्ज किया जावे)

क्या आप अभिजागर की टिप्पणी व रिपोर्ट से सहमत हैं?

हाँ / नहीं :

यदि हाँ, तो क्या आपने इस सामग्री का उपयोग किया है?

हाँ / नहीं / लागू नहीं :

आपके पास यह सामग्री क्यों पाई गई / आपने यह आचरण क्यों किया? (आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें)

.....

यदि आप अभिजागर की टिप्पणी व रिपोर्ट से सहमत नहीं हैं, तो आपको अपने बचाव में क्या कहना है?

.....

मैंने यह वक्तव्य बिना किसी भय या दबाव के दिया है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

नोट : यदि आप वक्तव्य नहीं देते हैं या हस्ताक्षर नहीं करते हैं, तो इसका तात्पर्य है कि आपको कुछ नहीं कहना है और भविष्य में आपके किसी अभ्यावेदन को स्वीकार नहीं किया जाएगा। आयोग इस संबंध में आपके विरुद्ध कार्यवाही हेतु स्वतंत्र होगा।

3. **केंद्राधीक्षक एवं पर्यवेक्षक का प्रमाणीकरण** :-

अभ्यर्थी ने मेरी उपस्थिति में यह वक्तव्य दिया है / कोई वक्तव्य देने से इनकार कर दिया है।

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

केंद्राधीक्षक के हस्ताक्षर

4. **साक्षी (यदि संभव हो या राजी हो) के वक्तव्य** :- (आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें)

.....

.....

साक्षी का नाम :

साक्षी के हस्ताक्षर

5. **केंद्राधीक्षक की जांचोपरांत सम्मति** :- (आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें)

.....

पर्यवेक्षक के प्रतिहस्ताक्षर

केंद्राधीक्षक के हस्ताक्षर

प्रश्न पत्र एवं ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक क्रमांक भिन्न होने संबंधी रिपोर्ट (03 प्रति में)

रिपोर्ट की एक प्रति केन्द्र पत्रावली में संलग्न कर भर्ती/परीक्षा अनुभाग में, एक प्रति गोपनीय अनुभाग में एवं एक प्रति पृथक् से सील्ड लिफाफे में प्रयुक्त ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक के सील्ड बैग में सामग्री के साथ जमा करावें।

परीक्षा का नाम : विषय.....
 परीक्षा दिनांक : परीक्षा समय.....
 जिले का नाम :
 उपसमन्वयक का नाम : पद :
 परीक्षा केन्द्र संख्या एवं नाम :

प्रत्येक कक्ष में परीक्षा के प्रत्येक सत्र में उपस्थित अभ्यर्थियों के प्रश्न पत्र पुस्तिका संख्या एवं ओ.एम.आर. उत्तर-पत्रक पर अंकित बार कोड संख्या का मिलान कर दिया गया है और जिनमें भिन्नता पाई गई है, उनका अंकन निम्नांकित सारणी में किया जाकर हस्ताक्षर कर दिए गए हैं। इसके अतिरिक्त किसी में भी भिन्नता नहीं पाई गई।

क्र. सं.	अभ्यर्थी का रोल नं.	प्रश्न पत्र क्रमांक	ओ.एम.आर. उत्तर पत्रक क्रमांक	अभ्यर्थी के हस्ताक्षर	अभिजागर के हस्ताक्षर

मेरे द्वारा एतद् द्वारा उक्त तथ्य प्रमाणित किया जाता है।

प्रमाणित

हस्ताक्षर केन्द्राधीक्षक मय सील

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर

समन्वयक द्वारा प्रस्तुत व्यय का समग्र विवरण (भाग- 1)

परीक्षा का नाम व दिनांक			
समन्वयक का नाम		जिले का नाम	
पद		जिले का कोड नम्बर	
टेलीफोन नम्बर कार्यालय		मोबाइल नम्बर	
निवास टेलीफोन नम्बर		ई-मेल आई.डी.	

क्र. सं.	व्यय मद	कुल पारिश्रमिक / व्यय
1	परीक्षा केन्द्रों पर भुगतान किया गया पारिश्रमिक / व्यय (समस्त परीक्षा केन्द्रों के व्यय को जोड़कर)	
2	कंट्रोल रूम का कुल पारिश्रमिक / व्यय	
3	सतर्कता दल को देय कुल पारिश्रमिक	
4	समन्वयक / उपसमन्वयक व अन्य नियुक्त कार्मिकों का कुल पारिश्रमिक / व्यय	
5	परिवहन पर किया गया कुल व्यय	
6	वीडियोग्राफी पर किया गया कुल व्यय	
7	कैन्डिडेट वेरिफिकेशन शीट	
8	फ्रिस्किंग	
9	कैनोपी (चन्दवा)	
10	आकस्मिक प्रभार	
	कुल योग	
संलग्नकों की संख्या-		
दिनांक		समन्वयक के हस्ताक्षर

नोट : उक्त व्यय के सम्बन्ध में निम्नानुसार पालना की जावे :-

1. किसी भी प्रकार का व्यय आयोग द्वारा अनुमत दरों / नियमानुसार निविदा आमंत्रित कर किया जावे (यथा:-वीडियोग्राफी, वाहन किराया इत्यादि)।
2. सामान्य वित्तीय एवं लेखा नियम व राजस्थान पारदर्शिता लोक उपापन नियम 2013 की पालना की जाना आवश्यक है।
3. स्थाई प्रकृति के निर्माण एवं सामग्री क्रय हेतु कोई व्यय अनुमत नहीं है।
4. परीक्षा आयोजन में आयोग द्वारा आवंटित राशि का संलग्न प्रपत्र में "उपयोगिता प्रमाण-पत्र" परीक्षा समाप्ति के 30 दिवस में आयोग को प्रस्तुत किया जावे।
5. 5000 रु. से अधिक नकद भुगतान पर राजस्व टिकट लगाएं।

उपयोगिता प्रमाण पत्र

(वित्तीय वर्ष)

राजस्थान लोक सेवा आयोग द्वारा दिनांक को आयोजित
.....परीक्षा से सम्बंधित सभी व्यय (जिला कलेक्ट्रेट स्तर पर राजकीय/अराजकीय कर्मचारियों के मानदेय, वाहन, वीडियोग्राफी इत्यादि व आहरण एवं वितरण अधिकारी, शिक्षा विभाग, निदेशालय शिक्षा विभाग, बीकानेर के माध्यम से कार्मिकों के मानदेय, फर्नीचर/भवन किराया व विविध व्यय) आयोग द्वारा जारी नियमों व दिशानिर्देशों के आधार पर किये गए हैं तथा आदिनांक को उक्त परीक्षा से संबन्धित कोई भी भुगतान बकाया नहीं है।

उक्त परीक्षा आयोजन में परीक्षा समन्वयक द्वारा कुल व्यय राशि रुपये..... है।

उक्त परीक्षा आयोजन में आहरण एवं वितरण अधिकारी (शिक्षा विभाग), द्वारा समस्त परीक्षा केन्द्रों पर कुल व्यय राशि रुपये..... है।

दिनांक:

अतिरिक्त जिला कलेक्टर व
परीक्षा समन्वयक
(नाम:.....)
जिला:.....

नोट:- यह "उपयोगिता प्रमाण-पत्र" परीक्षा समाप्ति के 30 दिवस में आयोग को प्रस्तुत किया जावे।

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर
बिल प्रपत्र (भाग- 2)

प्रपत्र- 11 (2)

समन्वयक, उपसमन्वयक, नियंत्रण कक्ष, सतर्कता दल, कोषाधिकारी दल एवं पुलिस नोडल अधिकारी हेतु विस्तृत प्रपत्र

परीक्षा का नाम		परीक्षा दिनांक	
जिले का नाम		जिले का कोड नम्बर	
समन्वयक का नाम		कन्ट्रोल रूम का टेली. नं.	
समन्वयक का टेली. नं.		मोबाइल नम्बर	
कुल नियुक्त कार्मिक		कुल परीक्षा केन्द्र	

कार्मिकगण का मानदेय

क्र. सं.	कार्मिक का नाम	मूल पद	परीक्षा में पद	ऑफिस आई.डी (राजकीय कार्मिक)	कार्मिक आई.डी	बैंक का नाम	IFSC कोड	खाता संख्या	कुल सत्र	दर	राशि
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

समन्वयक के हस्ताक्षर

सतर्कता दल रिपोर्ट

परीक्षा का नाम		परीक्षा तिथि -
सतर्कता दल प्रभारी का नाम		पद -
सदस्य का नाम 1		पद -
सदस्य का नाम 2		पद -

टिप्पणी

क्रम संख्या	परीक्षा केन्द्र का कोड नम्बर	निरीक्षण का समय	परीक्षा केन्द्र के संबंध में अथवा केन्द्र पर की गई विशेष कार्यवाही यथा-केन्द्र द्वारा की गई परीक्षा व्यवस्था, प्रश्न पत्रों के संबंध में सुरक्षा व्यवस्था, केन्द्र पर नियुक्त कार्मिक के कार्य संबंध आदि के सन्दर्भ में आयोग को सूचित की जाने योग्य टिप्पणी हो तो उल्लेख करें और यदि केन्द्र पर की गई परीक्षा व्यवस्था की दृष्टि से संतुष्टि हो तो "संतोषप्रद" का उल्लेख करें
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

जांच के अन्य बिन्दु

सतर्कता दल परीक्षा केन्द्र के भवन, परिसर, परीक्षा कक्ष, प्रकाश, फर्नीचर, पेयजल, शौचालय, पार्किंग आदि की सुविधा व उसकी प्रशासनिक व्यवस्था उपयुक्त है, इसकी जांच कर लें । केन्द्र पर परीक्षा कार्य हेतु नियुक्त कार्मिकों की समय पाबन्दी, कर्तव्यनिष्ठा के संबंध में/केन्द्र पर परीक्षा उपयोगी सामग्री पहुंचाने, खोलने, वितरण करने एवं पुनः प्राप्त कर सील करने/केन्द्र पर उपस्थित अथवा अनुपस्थित अभ्यर्थियों के संबंध में/केन्द्राधीक्षक एवं पर्यवेक्षक की समय पाबन्दी, कर्तव्यनिष्ठा, परीक्षा प्रारम्भ समय से 01 घण्टे पूर्व तक ही परीक्षार्थियों को प्रवेश देने एवं परीक्षा समाप्ति तक किसी परीक्षार्थी को परीक्षा कक्ष एवं केन्द्र नहीं छोड़े जाने की व्यवस्था आदि के संबंध में आयोग को सूचित की जाने योग्य यदि कोई विशेष टिप्पणी हो तो उसका अवश्य उल्लेख करें।
(यदि आवश्यक हो तो अलग से पृष्ठ संलग्न कर सकते हैं)

सदस्य के हस्ताक्षर

सदस्य के हस्ताक्षर

सतर्कता दल प्रभारी के हस्ताक्षर

सतर्कता दल द्वारा परीक्षा केन्द्र पर की गई कार्यवाही का विवरण

प्रपत्र- 12 (2)

केन्द्र का कोड नम्बर	रोल नं.	ऐसे परीक्षार्थियों के रोल नम्बर जिनको निरीक्षण के दौरान जांचा गया :						

ऐसे परीक्षार्थियों के रोल नम्बर जिनको निरीक्षण के दौरान अनुचित साधन का प्रयोग करते हुए पकड़ा गया:

केन्द्र का कोड नम्बर	रोल नम्बर	परीक्षार्थी का नाम	अनुचित साधन प्रयोग का संक्षिप्त विवरण

सदस्य के हस्ताक्षर

सदस्य के हस्ताक्षर

सतर्कता दल प्रभारी के हस्ताक्षर

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर
कन्ट्रोल रूम रिपोर्ट

प्रपत्र- 13

जिले का नाम व कोड -
प्रभारी का नाम-
लिपिक का नाम -
कम्प्यूटर ऑपरेटर का नाम -
अतिरिक्त कार्मिक का नाम -

सूचना संदेश का विवरण

(इसमें परीक्षा संबंधी दूरभाष पर ली या दी जाने वाली समस्त आधिकारिक सूचना का संक्षिप्त विवरण लिखें)

दिनांक	समय	सूचनादाता	कार्यवाही

कंट्रोल रूम प्रभारी के हस्ताक्षर

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर
परीक्षा कक्ष अनुसार प्रश्न पत्र वितरण प्लानर

प्रपत्र – 14

परीक्षा कक्ष संख्या	विवरण	कुल प्रश्नोत्तर पुस्तिकाएं/ कुल प्रश्न पत्र के लिफाफे प्रश्न पत्र/पुस्तिका क्रमांक		कुल संख्या	सौंपे जाने का समय	अभिजागर के हस्ताक्षर
		कहां से	कहां तक			
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस	क्रमांक –				
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					
	प्रदत्त					
	अप्रयुक्त वापस					

नोट : परीक्षा कक्ष में प्रश्न-पत्र की वितरण व्यवस्था सुनिश्चित करने हेतु केन्द्राधीक्षक प्रत्येक अभिजागर को उसके कक्ष के रूम चार्ट की प्रति उपलब्ध करावें।

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर

परीक्षा केन्द्र हेतु बिल प्रपत्र (भाग-1)

परीक्षा का नाम			
परीक्षा दिनांक एवं सत्र			
परीक्षा केन्द्र का कोड व नाम			
केन्द्राधीक्षक का नाम			
केन्द्र का टेलीफोन नम्बर		मोबाइल नम्बर	

-: व्यय का समग्र विवरण :- (यदि परीक्षा दो सत्रों में है, तो दोनों सत्र का व्यय एक साथ जोड़ कर लिखें)					
क्र.सं.	कार्मिकगण का समेकित मानदेय	संख्या	कुल सत्र	दर	राशि
1.	1. केन्द्राधीक्षक				
	2. सहायक केन्द्राधीक्षक				
	3. पर्यवेक्षक				
	4. अभिजागर				
	5. लिपिक				
	6. चतुर्थ श्रेणी कर्मचारी				
2.	भवन सहित फर्नीचर किराया (विश्वविद्यालय व निजी केन्द्रों हेतु-प्राप्ति रसीद संस्था की पक्की रसीद पर हो)				
3.	फर्नीचर किराया (राजकीय केन्द्रों हेतु -प्राप्ति रसीद संस्था की पक्की रसीद पर हो)				
4.	पैकिंग व्यय				
5.	विविध व्यय				
6.	कैंडिडेट वेरिफिकेशन शीट				
7.	फ्रिस्किंग				
8.	कैनोपी (चन्दवा)				
9.	श्रुतलेखक				
कुल व्यय (क्र.सं. 1 से 9 तक का कुल योग)					
<p>प्रमाणित किया जाता है कि उक्त भुगतान आयोग द्वारा निर्धारित दरों से किया गया है। समस्त आवश्यक बिल/रिकॉर्ड केन्द्राधीक्षक कार्यालय में संधारित कर लिये गये हैं।</p> <p>संलग्नकों की संख्या:-</p> <p>दिनांक-</p>					
					केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर
बिल प्रपत्र (भाग- 2)

प्रपत्र- 15 (2)

परीक्षा केन्द्र पर केन्द्राधीक्षक, सहा. केन्द्राधीक्षक, पर्यवेक्षक, अभिजागर, लिपिक, सहायक कर्मचारी हेतु विस्तृत प्रपत्र

परीक्षा का नाम		परीक्षा दिनांक	
परीक्षा केन्द्र का नाम		केन्द्र का कोड नम्बर	
केन्द्राधीक्षक का नाम			
केन्द्र का टेलीफोन नम्बर		मोबाइल नम्बर	
कुल नियुक्त कार्मिक		कुल परीक्षा कक्ष	

कार्मिकगण का मानदेय

क्र. सं.	कार्मिक का नाम	मूल पद	परीक्षा में पद	ऑफिस आई.डी (राजकीय कार्मिक)	कार्मिक आई.डी	बैंक का नाम	IFSC कोड	खाता संख्या	कुल सत्र	दर	राशि
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर

सीलड पैकेट्स का विवरण

SECRET SECTION

(TO BE PREPARED IN THREE COPIES)

परीक्षा का नाम :

जमा कराने की दिनांक.....

परीक्षा दिनांक :

विषय.....

जिले का नाम :

परीक्षा समय.....

उपसमन्वयक का नाम : पद :

S.NO.	CENTER CODE	QUESTION PAPER	CODE NO. OF THE PACKET (AS WRITTEN ON THE SEALED PACKET)	TOTAL OMR ANSWER SHEETS IN THE PACKETS	NUMBER OF ABSENT CANDIDATES	UNFAIR MEANS CASE IF ANY	TAMPER PROOF BAG, PLASTIC SEAL & BLACK BAG (IF ANY)

Signature of Depositor:

Signature of Receiver:

Name:

Name:

Designation:

Designation:

अप्रयुक्त प्रश्न-पत्र एवं उपस्थिति-पत्रकों के सीलड पैकेट्स का विवरण

(सभी केन्द्रों का सम्मिलित रूप से)

आयोग कार्यालय में परीक्षा/भर्ती अनुभाग/स्टोर अनुभाग में सामग्री जमा कराते समय दो-दो प्रतियों में प्रस्तुत करें।

परीक्षा का नाम :

जमा कराने की दिनांक.....

परीक्षा दिनांक :

विषय.....

जिले का नाम :

परीक्षा समय.....

केन्द्र कोड नम्बर	प्रश्न-पत्र	कुल अभ्यर्थी	उपस्थित अभ्यर्थी	अनुपस्थित अभ्यर्थी	अप्रयुक्त प्रश्न पत्रों की संख्या (स्टोर अनुभाग हेतु)	उपस्थिति पत्रकों (Attendance Sheet) की संख्या (संबंधित अनुभाग हेतु)

Signature of Depositor

Signature of Receiver

Name:

Name:

Designation:

Designation:

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर
नोट:- काले सील्ड बैग पर चस्पा करें।

परीक्षा केन्द्र कोड नम्बर:-

परीक्षा का नाम:-

परीक्षा दिनांक एवं समय:-

विषय/कोड:-

प्रथम सत्र/द्वितीय सत्र:-

केन्द्र पर उपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या:-

केन्द्र पर अनुपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या:-

कुल पंजीकृत अभ्यर्थियों की संख्या:-

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर
नोट:- काले सील्ड बैग पर चस्पा करें।

परीक्षा केन्द्र कोड नम्बर:-

परीक्षा का नाम:-

परीक्षा दिनांक एवं समय:-

विषय/कोड:-

प्रथम सत्र/द्वितीय सत्र:-

केन्द्र पर उपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या:-

केन्द्र पर अनुपस्थित अभ्यर्थियों की संख्या:-

कुल पंजीकृत अभ्यर्थियों की संख्या:-

राजस्थान लोक सेवा आयोग

प्रपत्र- 19

श्रुतलेखक का सूचना प्रपत्र

परीक्षा का नाम		परीक्षा तिथि :
परीक्षा केन्द्र का नाम व कोड नम्बर		सत्र-प्रथम / द्वितीय:
विषय:		प्रश्न पत्र-प्रथम / द्वितीय परीक्षा का स्वरूप (वस्तुनिष्ठ / वर्णनात्मक)
अभिजागर का नाम		परीक्षा कक्ष संख्या:
अभ्यर्थी का रोल नम्बर		परीक्षा हेतु चुना गया माध्यम:
परीक्षा हेतु विज्ञापनानुसार निर्धारित शैक्षणिक योग्यता:		

1. अभ्यर्थी का पूरा नाम :

(क) हिन्दी में : श्री / श्रीमती / कुमारी

(ख) अंग्रेजी में (ब्लॉक लेटर्स में) : Mr./Mrs./Miss

2. श्रुतलेखक का पूरा नाम :

(क) हिन्दी में : श्री / श्रीमती / कुमारी

(ख) अंग्रेजी में (ब्लॉक लेटर्स में) : Mr./Mrs./Miss

3. श्रुतलेखक के पिता का नाम :

4. श्रुतलेखक की जन्म तिथि :/...../.....

5. श्रुतलेखक की शैक्षणिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें) :-

परीक्षा या कोर्स का नाम	संकाय	वर्ष	उत्तीर्ण / अध्ययनरत	श्रेणी ग्रेड	माध्यम	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम
मैट्रिक / हाई स्कूल / सैकण्डरी						
हायर सैकण्डरी / सी. सैकण्डरी / इन्टर						
स्नातक (बी.ए. / बी.कॉम / बी.एससी)						

6. श्रुतलेखक के पत्र- व्यवहार का पता (मय मोबाइल नम्बर एवं ईमेल आईडी) :

7. अभ्यर्थी एवं श्रुतलेखक की घोषणा :-

यह घोषणा करते हैं कि :-

1. उपर्युक्त दी गई समस्त जानकारी पूर्णतया सही एवं सत्य है तथा कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है।
2. श्रुतलेखक द्वारा परीक्षा के दौरान किसी भी प्रकार का अनुचित लाभ परीक्षार्थी को नहीं दिया जायेगा।
3. परीक्षार्थी द्वारा परीक्षा के दौरान किसी भी प्रकार का अनुचित लाभ श्रुतलेखक से नहीं लिया जायेगा।
4. श्रुतलेखक का स्वप्रमाणित फोटो युक्त पहचान पत्र / आधार कार्ड संलग्न कर दिया है।
5.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

श्रुतलेखक के हस्ताक्षर

8. टिप्पणी :

दिनांक एवं स्थान:

पर्यवेक्षक के प्रतिहस्ताक्षर

केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर

राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर

प्रमाण पत्र अन्तर्गत धारा 63, भारतीय साक्ष्य अधिनियम 2023

मैं.....(केन्द्राधीक्षक का नाम)
(संस्था का नाम) मेंके पद पर कार्यरत हूँ।
 मैं दिनांकको आयोजित
(परीक्षा का नाम) के आयोजन के दौरान केन्द्राधीक्षक के रूप में नियुक्त हूँ एवं इस परीक्षा केन्द्र संख्या...
पर मेरे एवं मेरे द्वारा नियुक्त(कार्मिक का नाम) के निर्देशन में
 वीडियोग्राफर द्वारा परीक्षा कक्षों की वीडियोग्राफी की गई है और यह इसी अनुरूप सीडी/हार्ड डिस्क में
 संधारित कर परीक्षा समन्वयक, जिला, को भिजवाई जा रही है।

स्थान:

दिनांक:

(हस्ताक्षर)
 वीडियोग्राफर
 नाम:
 पिता का नाम:
 मोबाईल नम्बर:

(हस्ताक्षर)
 वीडियोग्राफर के साथ नियुक्त कार्मिक
 नाम:
 मोबाईल नम्बर:

(हस्ताक्षर)
 केन्द्राधीक्षक
 नाम:
 मोबाईल नम्बर:

Undertaking by Candidate for using scribe

Latest Photograph of Scribe (Showing face only) duly Attested by the center superintendent

1. I _____ S/o/D/o _____ a candidate with _____ (nature of disability/condition) appearing for the _____ (name of the examination) bearing Roll No. _____ at _____ (name of the center) in the District _____, Rajasthan. My educational qualification is _____.
2. I do hereby state that _____ (name of the scribe) S/o/D/o _____ a resident of _____ (Village/District/State) will provide the service of scribe for the undersigned for taking the aforementioned examination.
3. I do hereby undertake that Scribe's qualification is _____. In case, subsequently it is found that his qualification is not as declared by the undersigned and as decided by the RPSC, Ajmer, I shall forfeit my right to the post and claims relating thereto.
4. I am not debarred in any examination from RPSC, Ajmer or any other examination body.
5. In case any of the above information is found wrong then I will be responsible for all consequence as per rule.

(Signature of the candidate)

VERIFICATION

I -----verify that the information provided by the candidate has been checked as per the original document of the candidate.

(Signature of Center Superintendent)

Place:

Date:

Note: Kindly Attach self attested copies of Medical Certificate and scribe qualification with this Undertaking.

Undertaking by Scribe

Latest Photograph of Scribe (Showing face only) duly Attested by the center superintendent

1. I _____ S/o/D/o _____ a resident of _____
_____ (Village/District/State) providing the service of scribe
to _____ (name of candidate) S/o/D/o _____ appearing
for the _____ (name of the examination)
at _____ (name of the center) in the District _____,
Rajasthan. My educational qualification is _____.
2. I do hereby undertake that my qualification is _____. In case,
subsequently it is found that my qualification is not as declared by the undersigned and as
decided by the Rajasthan Public Service Commission, Ajmer then RPSC can take action as per
rules.
3. I am not debarred in any examination from RPSC, Ajmer or any other examination body.
4. In case any of above information is found wrong then I shall be debarred permanently for all
future examinations conducted by Rajasthan Public Service Commission, Ajmer and the
commission shall act against me as per law.

(Signature of the Scribe)

VERIFICATION

I -----verify that the information provided by the scribe has been
checked as per the original document of the scribe.

(Signature of Center Superintendent)

Place:

Date:

Note: Attach a copy of Education Qualification Certificate & Photo Identity Proof of Scribe with this
Undertaking.

Certificate regarding physical limitation of examinee to write

Latest Photograph
of Candidate
(Showing face only)
duly Attested by
undersigned
medical officer

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/Medical Superintendent of a
Government health care institution

Name & Designation

Name of Government Hospital/Health Care Center with Seal

Place:

Date:

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

APPENDIX- D

Certificate for person with specified disability covered under the definition of Section 2 (s) of the RPwD Act, 2016 but not covered under the definition of Section 2(r) of the said Act, i.e. persons having less than 40% disability and having difficulty in writing

Latest Photograph
of Candidate
(Showing face
only) duly
Attested by
undersigned

1. This is to certify that we have examined Mr/Ms/Mrs (name of the candidate), S/o /D/o, a resident of(Vill/PO/PS/District/State), aged yrs, a person with (nature of disability/condition), and to state that he/she has limitation which hampers his/her writing capability owing to his/her above condition. He/she requires support of scribe for writing the examination.
2. The above candidate uses aids and assistive device such as prosthetics & orthotics, hearing aid (name to be specified) which is /are essential for the candidate to appear at the examination with the assistance of scribe:
.....
3. This certificate is issued only for the purpose of appearing in written examinations conducted by recruitment agencies as well as academic institutions and is valid upto _____ (it is valid for maximum period of six months or less as may be certified by the medical authority)

Signature of medical authority

(Signature & Name)	(Signature & Name)	(Signature & Name)	(Signature & Name)	(Signature & Name)
Orthopaedic/ PMR specialist	Clinical Psychologist/ Rehabilitation Psychologist/Psyc hiatrist / Special Educator	Neurologist (if required)	Occupational therapist (if required)	Any other Expert based on the condition of the candidate, as nominated by the Chairperson
(Signature & Name) Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Chief District Medical Officer.....Chairperson				

Name of Government Hospital/Health Care Center with Seal

Place:

Date:

Undertaking by Candidate for availing only Compensatory Time

Latest Photograph of Candidate (Showing face only) duly Attested by the center superintendent
--

1. I _____ S/o/D/o _____ a candidate with _____ (nature of disability/condition) appearing for the _____ (name of the examination) bearing Roll No. _____ at _____ (name of the center) in the District _____, Rajasthan.
2. I do hereby undertake that I am eligible for availing Compensatory Time for aforementioned examination according to RPSC, Ajmer guidelines. In case, subsequently it is found that I am not eligible for the same, I shall forfeit my right to the post and claims relating thereto.
3. In case any of the above information is found wrong then I will be responsible for all consequence as per rule.

(Signature of the candidate)

VERIFICATION

I -----verify that the information provided by the candidate has been checked as per the original document of the candidate.

(Signature of Center Superintendent)

Place:

Date:

Note: Kindly Attach self attested copies of Medical Certificate and other related document applicable as per rule.

Undertaking by Candidate for using scribe /Compensatory time in special circumstances

Latest Photograph
of Scribe (Showing
face only) duly
Attested by the
center
superintendent

1. I _____ S/o/D/o _____ a candidate with _____ (nature of disability/condition) appearing for the _____ (name of the examination) bearing Roll No. _____ at _____ (name of the center) in the District _____, Rajasthan. My educational qualification is _____.
2. I, the above candidate do hereby state that _____ (name of the scribe) S/o/D/o _____ a resident of _____ (Village/District/State) will provide the service of scribe to me for taking the aforementioned examination. Scribe educational qualification is _____.
3. My Scribe is not debarred in any exam from RPSC, Ajmer or any other examination body.
4. I have provided the following documents to Center Superintendent _____

5. Details of the documents not provided by me to Center Superintendent and which will be provided to the RPSC, Ajmer within 3 days are as under, failing which my Candidature may be cancelled _____

6. In case any of above information is found wrong or I am not eligible for using the scribe as per the norms, then my Candidature may be cancelled by RPSC, Ajmer and the Commission shall act against me as per law.

(Signature of the candidate)
Name of candidate:

VERIFICATION

I _____ verify the information provided by the candidate.

(Signature of Center Superintendent)

Place:

Date:

वचन-पत्र

(ई-प्रवेश पत्र में किसी प्रकार की त्रुटि/गलत सूचना व अस्पष्ट/पुरानी फोटो के संबंध में)

मैंरोल नम्बर.....विषय.....दिनांक.....
को परीक्षा केन्द्र.....पर
राजस्थान लोक सेवा आयोग द्वारा आयोजित.....परीक्षा देने
हेतु उपस्थित हुई हूँ/हुआ हूँ।

मैं शपथपूर्ण बयान करती हूँ/करता हूँ कि

(उपर्युक्त रिक्त स्थान में लागू होने पर निम्नानुसार विवरण भरे:- मेरे प्रोविजनल ई-प्रवेश पत्र पर मेरे हस्ताक्षर/फोटो स्पष्ट मुद्रित नहीं हुए हैं या किसी अन्य के हस्ताक्षर/फोटो मुद्रित हैं या मेरे नाम, जन्म दिनांक, पिता के नाम, लिंग में त्रुटि है व सही सूचना निम्नानुसार है.....।)

मैं शपथपूर्ण बयान करती हूँ/करता हूँ कि मैंने अपने पहचान पत्र.....
क्रमांक..... में फोटो अपडेट नहीं करवाई है तथा उक्त पहचान पत्र की फोटो मेरे वर्तमान की फोटो से भिन्न हैं परन्तु दोनों फोटो मेरी ही हैं। यह भी की आयोग के निर्देशों के बावजूद ऑनलाईन आवेदन के समय मैंने नवीनतम फोटो के स्थान पर काफी पुरानी फोटो अपलोड की है परन्तु यह फोटो मेरी ही है।

यह कि मेरे द्वारा दी गई उक्त सूचना सत्य है एवं सूचना असत्य या गलत होने पर राजस्थान लोक सेवा आयोग, अजमेर द्वारा मेरी पात्रता/अभ्यर्थिता रद्द करने के साथ ही मेरे विरुद्ध राजस्थान सार्वजनिक परीक्षा (अनुचित साधनों की रोकथाम के अध्याय) अधिनियम, 2022 के तहत प्रकरण दर्ज कर आयोग की आगामी परीक्षाओं से डिबार किया जा सकता है।

हस्ताक्षर अभ्यर्थी

मोबाइल नं.-

अभ्यर्थी अंगूठा निशानी

सत्यापन

उक्त अभ्यर्थी की उक्त विवरण अनुसार जांच की गई। अभ्यर्थी की
.....सूचना अस्पष्ट/भिन्न पाई गई है। उक्त अभ्यर्थी के हस्ताक्षर एवं अंगूठा निशानी
इस वचन-पत्र पर प्राप्त कर ली गई है।

हस्ताक्षर पर्यवेक्षक

हस्ताक्षर मय मोहर केन्द्राधीक्षक

नोट:- उक्त वचन-पत्र अस्पष्टता की स्थिति में अभ्यर्थी को अस्थाई रूप से परीक्षा में सम्मिलित करने के लिए है। केवल उक्त वचन-पत्र के आधार पर अभ्यर्थी परीक्षा के लिए पात्रता का दावा नहीं कर सकता है यद्यपि किसी प्रकार के नियमानुसार संशोधन/अपडेशन के लिए अभ्यर्थी को आयोग के समक्ष अभ्यावेदन प्रस्तुत करना होगा।