RECRUITMENT CELL, NEW POLICE LINE, GURU TEG BAHADUR NAGAR,
KINGSWAY CAMP, DELHI-110009
भर्ती कार्यालय, नई पुलिस लाईन, गुरू तेग बहादुर नगर, किंग्ज्वे कैंप, दिल्ली–110009

ROLL NO .....
(अनुक्रमांक संख्या).....

Medical Date.....
चिकित्सा परीक्षा की तिथि.....

साक्ष्यांकन फार्म
ATTESTATION FORM

Affix signed Passport size (5cm x 7cm approx) copy of recent photograph
हाल ही के पासपोर्ट आकार (5 से.मी. x 7 से.मी.) के हस्ताक्षरित फोटो की प्रति चिपकाइए।

1. The furnishing of false information or suppression of any factual information in the Attestation Form would be disqualification and is likely to render the candidate unfit for employment under the Government.
साक्ष्यांकन फार्म में झूठी सूचना देना या किसी तथ्य को छिपाना अनर्हता समझी जाएगी तथा उसके कारण उम्मीदवार को सरकारी नौकरी के लिए अयोग्य समझे जाने की संभावना है।

2. If detained, arrested, prosecuted, bound-down, fined, convicted, acquitted, debarred etc. subsequent to the completion and submission of this form the detail should be communicated immediately to the Deputy Commissioner of Police, Recruitment, New Police Line, Kingsway Camp, Delhi-110009, failing which it will be deemed to be a suppression of factual information.
इस फार्म को भरने और भेजने के बाद यदि उम्मीदवार को नजरबन्द, गिरफ्तार किया जाता है, उस पर मुकदमा चलाया जाता है, बन्दी, जुर्माना, दंण्डित, विवर्जित, दोषमुक्त आदि किया जाता है तो उसकी सूचना तत्काल उपायुक्त पुलिस, भर्ती कार्यालय, दिल्ली–110009 को भेजी जानी चाहिए, ऐसा न करने पर यह समझा जायेगा कि वास्तविक सूचना छिपाई गई है।

3. If, the fact that false information has been furnished or that there has been suppression of any factual information in the Attestation Form comes to notice at any time during the service of a person, his services would be liable to be terminated.
यदि किसी व्यक्ति के सेवाकाल में कभी भी यह पता चलता है कि साक्ष्यांकन फार्म में झूठी सूचना दी गई है या किसी तथ्य को छिपाया गया है तो उसकी सेवाएं समाप्त कर दी जाएगी।

1.		Name in full (in BLOCK, CAPITALS), **with aliases, if any,** (Please indicate if you have added or dropped in any stage, any part of your name or surname) पूरा नाम (साफ तथा बड़े अक्षरों में) उपनामों सहित (यदि आपने नाम या उपनाम में किसी समय कुछ बढ़ाया या घटाया है तो कृपया बताएं)	Surname उपनाम	Name नाम
2.		Present address in full (i.e. Village, Police Station, District, House Number, Lane, Street, Road, Town with PIN Code) वर्तमान पूरा पता (अर्थात् ग्राम, थाना, जिला या मकान नं., गली/सड़क/मार्ग तथा नगर, पिनकोड सहित)		
3.	(a)	Home address in full (i.e. Village, Police Station, District, House Number, Lane, Street, Road, Town with PIN Code and name of District Headquarters) घर का पूरा पता (अर्थात् ग्राम, थाना, जिला या मकान नं., गली/सड़क/मार्ग, नगर, पिनकोड सहित तथा जिला मुख्यालय का नाम)		
	(b)	If originally a resident of Pakistan/Bangladesh (erstwhile East Pakistan) the address in that country and the date of migration to Indian Union. यदि पाकिस्तान/बांग्लादेश (पहले का पूर्वी पाकिस्तान) का मूल निवासी है तो उस देश का पता और भारत संघ में प्रवसन की तिथि।		
4.		Aadhar Card No. (if available) आधार कार्ड नंबर (यदि उपलब्ध हो)		
5.		PAN No. (if available) पैन नंबर (यदि उपलब्ध हो)		
6.		Nationality राष्ट्रीयता		
7.	(a)	Date of Birth - जन्म तिथि		
	(b)	Present age - वर्तमान आयु		
	(c)	Age at Matriculation - मैट्रिक के समय आयु		
8.	(a)	Place of birth, District and State in which situated जन्म स्थान, जिला और राज्य जिसमें यह स्थित हैं।		
	(b)	District and State to which you belong आप किस जिला और राज्य से संबंध रखते हैं।		
	(c)	District and State to which your father originally belong उस जिला व राज्य का नाम जहाँ से आपके पिता मूलरूप से संबंध रखते हैं।		
9.	(a)	Your Religion - आपका धर्म		
	(b)	Caste - जाति		
	(c)	Are you a member of a SC/ST/OBC/EWS? (Answer Yes/No) क्या आप अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के हैं? उत्तर हाँ या नहीं के रूप में दें।		

10.	Particulars of places (with periods of residences) where you have resided for more than one year at a time during the preceding five years. In case of stay abroad (including Pakistan) particular of all places where you have resided for more than one year after attaining the age of 18 years should be given. उन स्थानों का ब्यौरा (रहने की अवधियाँ सहित) जहाँ आप पिछले पांच वर्षों में एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों। यदि विदेशों में (पाकिस्तान सहित) रहे हों तो उन स्थानों का ब्यौरा देना चाहिए जहाँ आप एक वर्ष से अधिक समय तक 18 वर्ष की आयु होने के बाद रहे हों।

From कब से	To कब तक	Residential address in full (i.e. Village Police Station, District or House Number, Lane, Street, Road, Town and PIN Code) निवास स्थान का पूरा पता (अर्थात् गांव, थाना, और जिला या मकान संख्या, गली, सड़क, नगर तथा पिनकोड)	Name of the District Headquarters of the place mentioned in preceding column पिछले खानें में दिये गए स्थान के जिले के मुख्यालय का नाम

11.	Name (in full & aliases, if any) पूरा नाम तथा उर्फ नाम (यदि हो तो)	Nationality (by birth or by domicile) राष्ट्रीयता (जन्म से या अधिवास से)	Place of birth जन्म का स्थान	Occupation, (if employed give full designation & official address) व्यवसाय (यदि सेवा में हो तो पूरा पदनाम और कार्यालय का पूरा पता दिया जाए)	Present postal address (if dead give last address) वर्तमान डाक का पता (यदि मृतक हो तो पिछला पता)	Permanent Home Address घर का स्थायी पता
(a) Father पिता						
(b) Mother माता						
(c) Spouse पति या पत्नी						

12.	Information to be furnished with regard to son(s) and/or daughters in case they are studying/living in a foreign country. विदेश में पढ़ रहे/रह रहे पुत्र/(पुत्रों) और/या पुत्री/(पुत्रियों) के मामले में प्रस्तुत की जाने वाली सूचना।			
Name नाम	Nationality (by birth or by domicile) राष्ट्रीयता (जन्म से या अधिवास से)	Place of birth जन्म का स्थान	Country in which studying/living with full address देश का नाम जहाँ पढ़ रहे/रह रहे हैं पूरा पता	Date from which studying/living in the country mentioned in previous column पिछले कॉलम में दिये गए देश में जिस दिनांक से पढ़ रहे हैं।

13.	Educational qualifications showing places of education with years in schools and colleges since 15th year of age 15 वर्ष की आयु से किन-किन स्कूलों और कॉलेजों में और किन-किन वर्षों में शिक्षा प्राप्त की उसके स्थानों को वर्षों के साथ दिखाते हुए शिक्षा संबंधी योग्यताएं।			
	Name of School/ College with full address स्कूल/कॉलेज का नाम और पूरा पता	Date of entering प्रवेश की तारीख	Date of leaving छोड़ने की तारीख	Examination Passed परीक्षा उत्तीर्ण

14.	Are you holding or have any time held an appointment under Central or State Government or a Semi-Government or a Quasi Government body or an autonomous body or a public Sector Undertaking or a private firm or institution? If so, give full particulars with dates of employment up-to-date. क्या आप इस समय केन्द्रीय या राज्य सरकार या अर्ध-सरकारी या स्थायीवत् सरकारी निकाय या स्वशासी निकाय या सार्वजनिक उपक्रम या किसी गैर सरकारी उपक्रम या संस्था के अन्तर्गत कार्य कर रहे हैं या पहले कभी कार्य किया है? यदि हाँ तो रोजगार प्राप्त करने से लेकर अब तक का पूर्ण विवरण दें।			
Period अवधि		Designation, emoluments and nature of employment पद, परिलब्धियाँ तथा रोजगार का स्वरूप	Full name and address of the employer नियोक्ता का पूरा नाम व पता	Reasons of leaving the previous service पहली नौकरी छोड़ने का कारण
From से	To तक			

14. (b)	If the previous employment was under the Government of India/State Government/an undertaking owned or controlled by the Government of India or a State Government/Autonomous Body/University/Local Body. If you had left service on giving a month's notice under Rule 5 of the Central Civil Services (Temporary Services) Rules 1965, or any similar corresponding rules, were any disciplinary proceedings framed against you, or had you been called upon to explain your conduct in any matter at the time you gave notice of termination of service, or at a subsequent date(s), before your service actually terminated? क्या पिछली सेवा भारत सरकार/राज्य सरकार/भारत सरकार या किसी राज्य सरकार के स्वामित्व या संचालित किसी उपक्रम, किसी स्वायत् निकाय, विश्वविद्यालय/स्थानीय निकाय के अधीन थी। यदि आपने केन्द्रीय सिविल सेवायें (अस्थाई सेवा) नियम, 1965 के नियम 5 के अधीन या किन्हीं इसी प्रकार के नियमों के अधीन एक महीने का नोटिस देकर सेवा छोड़ी थी तो क्या आपके विरुद्ध कोई अनुशासनिक कार्यवाही की गई थी या जब आपकी सेवा को समाप्त करने के लिए नोटिस दिया गया था या बाद में आपकी सेवा के वास्तव में समाप्त होने से पहले तक आपसे किसी मामले में आपके आचरण के लिए स्पष्टीकरण मांगा गया था?		
15. (i)	(a)	Have you ever been kept under detention? क्या आप कभी नजरबंद रखे गये?	Yes/No हाँ/नहीं
	(b)	Have you ever been arrested? क्या आप कभी गिरफ्तार किये गये?	Yes/No हाँ/नहीं
	(c)	Have you ever been bound-down? क्या आप कभी बंदी बनाये गये?	Yes/No हाँ/नहीं
	(d)	Have you ever been fined by a court of law? क्या आप पर किसी विधि न्यायालय द्वारा जुर्माना किया गया है?	Yes/No हाँ/नहीं
	(e)	Whether any F.I.R. was ever registered against you in any police Station? क्या आपके विरुद्ध कभी कोई अभियोग (एफ. आई. आर.) दर्ज हुई है?	Yes/No हाँ/नहीं
	(f)	Have you ever been prosecuted? i.e. has a charge sheet in a criminal case been filed against you in any court of law? क्या आप पर कभी कोई मुकदमा चलाया गया है? यानी आपके खिलाफ किसी भी अदालत में किसी आपराधिक मामले में चार्जशीट दायर की गई है?	Yes/No हाँ/नहीं
	(g)	Is any criminal case/complaint case pending against you in any Court of Law at the time of filling up this attestation form? इस साक्ष्यांकन फॉर्म को भरते समय क्या आप पर कोई आपराधिक मुकदमा/शिकायत किसी अदालत में लम्बित है?	Yes/No हाँ/नहीं
	(h)	Have you ever been convicted by a Court of Law for any Offence? क्या आप कभी किसी अपराध के लिये न्यायालय द्वारा दोषी ठहराए गए हैं?	Yes/No हाँ/नहीं
	(i)	Whether discharged/expelled/withdrawn from any training/ Institution under the Government or otherwise? क्या सरकार के अधीन किसी प्रशिक्षण/संस्थान से कार्यमुक्त/निष्कासित/ प्रत्याहत किया गया अथवा अन्यथा है?	Yes/No हाँ/नहीं

	(j)	Have you ever been debarred/disqualified by any Public Service Commission/Staff Selection Commission for any of its examination/ selection? क्या आपको कभी किसी लोक सेवा आयोग/कर्मचारी चयन आयोग द्वारा उसकी किसी परीक्षा में बैठने से रोका गया है या अयोग्य ठहराया गया है ?	Yes/No हाँ/नहीं
	(k)	Have you ever been debarred from examination or rusticated by any University or any other educational authority/Institution? क्या कभी आपको किसी विश्वविद्यालय या किसी अन्य शिक्षण संस्थान/ प्राधिकरण द्वारा परीक्षा में बैठने से रोका गया है, या निष्कासित किया गया है ?	Yes/No हाँ/नहीं
	(l)	Is any case pending against you in any University or any other educational authority/institution at the time of filling up this Attestation Form? इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय क्या किसी शैक्षिक प्राधिकरण/संस्था में आपके विरुद्ध कोई मामला चल रहा है ?	Yes/No हाँ/नहीं
15.(ii)		If the answer to any of the above mentioned question is 'Yes', give full particulars of the case/ FIR/complaint case/arrest/detention/fine/conviction/sentence/punishment/bound-down, acquitted/discharged etc. and/or the nature of the case pending in the Court/University/ Educational Authority etc. at the time of filling up this attestation form. उपरोक्त किसी भी प्रश्न का उत्तर यदि हाँ में हो तो उस मामले/एफआईआर/शिकायत/गिरफ्तारी/ कैद/जुर्माना/अपराध सिद्धि/दंड/सजा/बंदी, बरी, रिहा आदि का पूर्ण विवरण दें अथवा इस फॉर्म को भरते समय यदि मामला, न्यायालय/विश्वविद्यालय/शैक्षिक प्राधिकरण आदि में, लम्बित हो तो पूरा ब्योरा दें –	
15.(iii)	(a)	Are you free from debt or involved in any civil case due to which you may be declared disqualified for police service :- क्या आप ऋण मुक्त हैं या किसी ऐसे दिवानी मुकद्दमें में संलिप्त हैं जिससे आपने पुलिस विभाग की नौकरी के लिए अयोग्य ठहराया जा सके :–	
	(b)	If the answer is "No" give full particulars of the debt and cases :- यदि उत्तर नहीं हैं तो ऋण/मुकद्दमें का पूर्ण विवरण दें :–	
15.(iv)		Have you been Medically examined and declared unfit for Police or any Government job, if so why and by whom, give detail :- क्या आप कभी चिकित्सा के आधार पर पुलिस या किसी सरकारी सेवा के लिए अयोग्य ठहराये गये हैं यदि ऐसा हो तो क्या तथा किसके द्वारा, विवरण दें :–	
Notes	(i)	Please also see the 'WARNING' at the top of this Attestation Form. कृपया इस साक्ष्यांकन फॉर्म के शीर्ष पर 'चेतावनी' को भी देखिए।	
	(ii)	Specific answers to each of the question should be given by striking out 'Yes' or 'No' as the case may be. यथास्थिति 'हाँ' या 'नहीं' को काट कर प्रत्येक प्रश्न का उचित उत्तर अलग अलग दिया जाना चाहिए।	

16	Name of two responsible persons of your locality or two references to whom you are known :-	1.
	अपने इलाके के दो जिम्मेदार व्यक्तियों के नाम या ऐसे दो व्यक्तियों के नाम दीजिए जो आपको जानते हो –	2.

DECLARATION घोषणा

I certify that the foregoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief. I am fully aware that by providing false information or suppressing material information while filling this form, the authorities have full right to terminate my appointment letter and I am also liable for appropriate criminal/ civil/legal action as a consequence.

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई सूचना जहां तक मुझे पता है तथा विश्वास है सही तथा पूर्ण हैं। मुझे इस बात की पूरी जानकारी है कि इस फार्म को भरते समय गलत सूचना देना या तथ्यों को छिपाने पर अधिकारियों को मेरे नियुक्ति पत्र को समाप्त करने का पूरा अधिकार है और मैं परिणाम के रूप में उपयुक्त आपराधिक/नागरिक/ कानूनी कार्रवाई के लिए भी उत्तरदायी हूँ।

I am not aware of any circumstances which might impair my fitness for employment under Government.

मैं ऐसी किसी स्थिति से परिचित नहीं हूँ जिसके कारण मैं सरकार के अधीन नौकरी के लिए अयोग्य हो सकूं।

Candidate's Signature (आवेदक के हस्ताक्षर)_____

Name in BLOCK LETTER (स्पष्ट शब्दों में नाम)_____

Roll Number (अनुक्रमांक)_____

Date (दिनांक)_____

Place (स्थान)_____

Roll Number (अनुक्रमांक संख्या)_____

FORM NO. 12.18 (1), Police Department
Personal Information of the Recruit
फार्म नं. 12.18(1) पुलिस विभाग
रिक्रूट का निजी विवरण

Police Department (पुलिस विभाग)_____ Date of Enlistment (भर्ती तिथि)_____

Verification of Character (चरित्र जांच)_____ Name (नाम)_____

Number (संख्या)_____ Rank (पद)_____ Father Name (पिता का नाम)_____

Caste (जाति)_____ Religion (धर्म)_____ Occupation (व्यवसाय)_____

Resident of (पता)_____

_____

Police Station (थाना)_____ District (जिला)_____ Description (विवरण)_____

_____

Identification mark on body (शरीर पर पहचान चिन्ह)_____

_____

Previous Service details पहले की नौकरी का ब्यौरा	Date of leaving service नौकरी छोड़ने की तिथि	Period of Service सेवा का काल

Rank and enlistment date (पद और भर्ती तिथि)_____

Details of leaving the service (नौकरी छोड़ने का ब्यौरा)_____

Rank (पद)_____

Close relative (परिवार के सदस्यों का नाम और पता) :-

1. Father (पिता)_____
2. Mother (माता)_____
3. Wife (पत्नी)_____
4. Husband (पति)_____
5. Son (पुत्र)_____
6. Daughter (पुत्री)_____
7. Brother (भाई)_____
8. Sister (बहन)_____

Name of relatives, who were/are in Government service with complete details i.e. relation etc.
उस रिश्तेदार का नाम जो सरकारी सेवा में रहे थे/हैं तथा उनसे आपका क्या सम्बन्ध है, पूर्ण विवरण दें।

Sl.No. क्र0सं0	Name & Address नाम व पता	Relation सम्बन्ध	Designation पद	Department विभाग	Place स्थान	Remarks टिप्पणी

I hereby declare the following as "Nominee" :-
मैं निम्न को अपना नामित (Nominee) घोषित करता/करती हूँ :-

Name (नाम)_____ Relation (रिश्ता)_____

Address (पता)_____

I certify that the foregoing information is correct and complete to the best of knowledge and belief, I am not aware of any circumstances which might impair my fitness for employment under Government.

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचना जहां तक मुझे पता है तथा विश्वास है सही तथा पूर्ण हैं। मैं ऐसी किसी स्थिति से परिचित नहीं हूँ जिसके कारण मैं सरकार के अधीन नौकरी के लिए योग्य न हो सकूं।

Candidate's Signature (आवेदक के हस्ताक्षर)_____

Name in BLOCK LETTER (स्पष्ट शब्दों में नाम)_____

Roll Number (अनुक्रमांक)_____

Date (दिनांक)_____

Place (स्थान)_____

I (मैं) Shri/Smt./Kumari (श्री/श्रीमती/कुमारी)_____ declares as under (निम्न घोषणा करता/करती हूँ कि) :-

1. That I am married/unmarried/widower/widow. _____
   मैं विवाहित/अविवाहित/विधुर/विधवा हूँ।

2. That I am married and have only one wife/husband living, whose name is _____
   मैं विवाहित हूँ और मेरी केवल एक ही जीवित पत्नी/पति है जिसका नाम _____ है।

3. That I am married and that during the life time of my spouse, I have contracted another marriage. (Application for grant of exemption is enclosed).
   मैं विवाहित हूँ और इस दौरान मैंने मेरी पत्नी/मेरे पति के जीवित रहते हुए दूसरी शादी का अनुबंध किया है। (छूट के अनुदान के लिए आवेदन संलग्न है)

4. That I am married and have more than one wife living, whose name is_____.
   (Application for grant of exemption is enclosed).
   मैं विवाहित हूँ और एक से अधिक जीवित पत्नी हैं जिसका नाम _____ है। (छूट के अनुदान के लिए आवेदन संलग्न है)

5. That I am married and my husband, have no another living wife to the best of my knowledge.
   मैं शादी-शुदा हूँ तथा जहाँ तक मुझे ज्ञात है मेरे पति की कोई दूसरी जीवित पत्नी नहीं है।

6. That I have contracted a marriage with a person who had already one wife living. (Application for grant of exemption is enclosed).
   मैंने उस व्यक्ति के साथ शादी का अनुबंध किया है, जिसकी पहले से ही एक पत्नी थी। (छूट के अनुदान के लिए आवेदन संलग्न है)

I solemnly affirm that above mentioned declaration is true. I understand that in the even of declaration being found to be incorrect after my appointment. I shall be liable to be dismissed from service.

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण व सही हैं। मैं समझता/समझती हूँ कि मेरी नियुक्ति के बाद गलत घोषित किए जाने की स्थिति में, मैं सेवा से बर्खास्त होने के लिए उत्तरदायी होऊँगा/होऊँगी।

Candidate's Signature (आवेदक के हस्ताक्षर)_____

Name in BLOCK LETTER (स्पष्ट शब्दों में नाम)_____

Roll Number (अनुक्रमांक)_____

(TO BE FILLED BY THE S.H.O. OF THE POLICE STATION CONCERNED)

(सम्बन्धित थाने के थानाप्रमुख द्वारा भरा जाए)

1. Are the particulars given therein correct? (क्या घोषणा पत्र में दिए गए तथ्य ठीक हैं)?

_____

2. Are there any convictions or suspicion on record against the candidate, if so give details?
क्या रिकार्ड पर उम्मीदवार के खिलाफ कोई सजा या आरोप है? यदि है तो विवरण दें।

_____

_____

3. Has he/she ever taken part in any communal, political or subversive activities,if so give details?
क्या उम्मीदवार ने या उसके किसी रिश्तेदार ने किसी साम्प्रदायिक, राजनैतिक या विध्वंसकारी गतिविधियों में कभी हिस्सा लिया है? यदि हाँ तो उसका विवरण दें।

_____

_____

4. Whether any members of his/her family have even been involved in any criminal, communal or subversive activities?
क्या उम्मीदवार के किसी परिवार का कोई सदस्य कभी आपराधिक,साम्प्रदायिक या विध्वंसकारी गतिविधियों में लिप्त रहा है, यदि हाँ तो विवरण दें?

_____

_____

5. Give particulars of any Govt. service previously held by the candidates and if know the reasons for leaving that service.
यदि उम्मीदवार ने पहले कोई सरकारी नौकरी की हो तो उसका विवरण दें। नौकरी छोड़ने के कारण भी दें।

_____

_____

6. General character and conduct of the candidate (To be vouched for by the headmen and other respectable inhabitants of the candidate immediate neighbourhood)
उम्मीदवार के चरित्र व आचरण की पुष्टि सरपंच या मोहल्ले के सम्मानित दो व्यक्तियों द्वारा की जानी चाहिए।

_____

_____

Signature of SHO (थाना प्रमुख के हस्ताक्षर)

Name (नाम)_____

Rank (पद)_____

F-37

OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER OF POLICE : RECRUITMENT CELL, NEW POLICE LINES, KINGSWAY CAMP, DELHI-110009

Roll No.....

Date of Medical .....

CANDIDATE'S STATEMENT AND DECLARATION

The candidate must make the statement required below prior to his/her medical examination and must sign the declaration appended thereto. His/her attention is specially directed to the warning contained in the Note below:

1. Name in full (in block letters).....
2. Father's Name.....
3. Date and Place of birth.....

   .....
4. (a) Have you ever had smallpox, intermittent of any other fever, enlargement or suppuration of glands. Spitting of blood, asthma, heart disease, Lung disease, fainting attacks, rheumatism appendicitis?.....

   or

   (b) any other disease or accident requiring confinement to bed and medical or surgical/treatment?.....
5. When were you last vaccinated?.....
6. Have you or any your near relations been affected with consumption, scrofula, gout, asthma, fits, epilepsy or insanity?.....
7. Have you suffered from any of nervousness due to over work or any other cause? .....
8. Have you been examined and declared unfit for Govt. service by a medical officer/medical board, with in the last three years?.....
9. Furnish the following particulars concerning your family:-

Father's age if living & state of health	Father's age at death and cause of death	No. of brothers living their ages and state of health	No. of brothers dead their ages at death and cause of death
1	2	3	4

Passport Size Photo un-attested be-pasted here

Contd.....Page...2/-

Mother's age if living and state of health	Mother's age at death and cause of death	No. of Sisters living their ages and state of health	No. of Sisters dead their ages at death and cause of death
5	6	7	8

I declare that all the above answers to the best of my belief are true and correct.

I also solemnly affirm that I have not received disability certificate/pension on account of any disease or other condition.

NOTE:- The candidates shall be held responsible for the accuracy of the above Statement by willfully suppressing any information, he/she will risk of losing the appointment and if appointed, forfeiting all claim to superannuation allowance or gratuity.

Signature :.....

Roll No. :.....

Name :.....

Father's Name :.....

Address :.....

.....

.....

FORM 'D'

FORM OF MEDICAL EXAMINATION

1. General development. Good.....Fair.....Poor.....
2. Nutrition.....Thin.....Average.....Obsessed.....
3. Weight.....When ?.....
4. Any recent change in weight.....Temperature.....
5. Skin: any lobvious disease .....
6. Eyes:-
   (i) Any disease .....
   (ii) Night Blindness .....

Contd.....Page...3/-

(iii) Defect in colour vision .....

(iv) Field of vision .....

(v) Fundus examination .....

Acuity of vision	Naked eye	With glasses	Strength of glasses		
			Sp.	Cyl.	Axix
Distant Vision : R.E. L.E. Near Vision : R.E. L.E.					

07. Ears

Inspection.....Hearing. Right Ear.....Left Ear.....

08. Speech

Normal Speech.....Speech Disorder.....

09. Glands .....Thyroid.....

10. Condition of Teeth .....

11. Circulatory system:

(a) Heart ..... Any arganic lesions?

Rate ..... standing

After hopping 25 times.....

After hopping for 2 minutes.....

(b) Blood pressure: Systolic.....

Diastolic.....

12. Abdomen

Girth.....Tenderness.....Hernia.....

(a) Palpable: Liver.....Spleen.....

Kidneys.....Tumor.....

(b) Hemorrhoids.....Fistula.....

Contd.....Page...4/-

13. Nervous system:

    Indication of nervous or mental disabilities .....

14. Loco motor system: any abnormality.....

15. Urinary system:

    Any evidence of hydrocele, varicocele, etc.....

16. Urine examination:

    a) Physical appearance.....

    b) Sp. Gr.....

    c) Albumin.....

    d) Sugar.....

    e) Castro.....

    f) Cells.....

17. Reports of screening/X-Ray
    Examination of chest .....

18. If there is any thing in the health of candidate likely to render him/her unfit for the efficient discharge of his/her duties in the service for which he/she is a candidate.

19. i) Fit ..... Medical certificate in duplicate enclosed.....

    ii) Unfit on account of .....

    iii) Temp. Unfit on account of .....

Signature.....

Designation of the medical officer
Office seal

Date.....

Contd.....Page...5/-

FORM 'E'

Roll No. .....

MEDICAL CERTIFICATE FOR APPOINTMENT

Police Department..... District.....

Signature of Candidate in front of Medical Board :

Passport size photo
un-attested
be pasted
here

I do here by certify that I have examinated Sh./Ms. .....

S/o, D/o Sh ..... a candidate for employment in the police department and can not discover that he has any disease. Constitutional infection, bodily infirmity, except

.....

I do/don't consider this a disqualification for employment in the office.....

His/her age according to his/her own statement is ..... years, and appearance about .....years.

Signature .....

Chief Surgeon/Medical Officer

Designation of the Medical Officer
Office seal

Date.....

NOTE :- When an officer is transferred from one office to another, the duties of which are different in character. Commissioned Medical Officer, or Medical Officer-in-charge of a civil station should report whether the defect if any exists. will materially interfere with the discharge of his new duties by the Officer. transferred (prescribed by fundamental Rule 10).

I declare that I have never been pronounced unfit for Govt. employment by a medical Board or any other duly constituted medical authority.

Date.....

Signature of candidate

ONLY FOR RESIDENCE of DELHI (01-SET)

DETAILS OF CANDIDATE FOR ON-LINE CVR FROM DCP/SPECIAL BRANCH

File Number of Organization *

(For Organization use only) *

Name of Applicant *

Alias, if any

Father's Name *

Mother's Name *

Marital Status *

Name of Spouse

Blood Group

Place of Birth*

Applicant's DOB *

Gender *

Applicant's Mobile No.

Applicant's Email ID

Nationality *

Religion *

Present Address *

Permanent Address *

Present Address Duration * (For Present Address use only) *

From: Month Year To:- Month Year

Add more than one address here

Address

From

To

Police Station *

District *

Educational Details

Educational Qualifications *

Details of Course *

Criminal History *

Category *

Note:- All Red Asterisks (*) are mandatory fields.

Documents required for character verification report

1. 01 Photograph
2. Photo Identity Card :- PAN Card/ Driving Licence/ Election ID/ Adhar Card.
3. Residential Address Proof :- Passport/ Electricity Bill/ Telephone Bill (Land line)/ Ration Card/ Passbook/ Rent Agreement/Others

(20KB below 200KB)

SOFT Copy