

भारतीय स्टेट बैंक मे विशेषज्ञ संवर् अधिकारियों की भर्ती

RECRUITMENT OF SPECIALIST CADRE OFFICERS IN STATE BANK OF INDIA

Post Name : BANK MEDICAL OFFICER (BMO-II)

साक्षात्कार का दिनांक :

DATE OF INTERVIEW:

केन्द्र / CENTRE: _____

पंजीयन नं./ REGISTRATION NO. : _____

नाम / NAME : _____

वर्ग/ CATEGORY : _____

कार्यालय के उपयोग हेतु FOR OFFICE USE ONLY

1) साक्षात्कार मे सम्मिलित होने का दिनांक :

Date of appearing in interview :

2) योग्यता / प्रमाणपत्रों का सत्यापन करने वाले अधिकारी का नाम : श्री /श्रीमति/ कु°

Eligibility/ Certificates verified by: Shri/Smt/ Kum. : _____

3) कमियाँ तथा प्राप्त विसंगतिया :

Deficiencies and Discrepancies found : _____

प्रमाणपत्रों का सत्यापन करने वाले अधिकारी का पदनाम एवं हस्ताक्षर

Signature & Designation of Documents Verifying Official

पदनाम

Designation AGM/CM

हस्ताक्षर

Signature _____



भारतीय स्टेट बैंक State Bank of India

केन्द्रीय भर्ती एवं पदोन्नति विभाग

CENTRAL RECRUITMENT & PROMOTION DEPARTMENT

प्रत्याशी का आत्मकथ्य एवं सत्यापन फॉर्म

CANDIDATE'S BIO-DATA-CUM-ATTESTATION FORM

(कृपया सावधानीपूर्वक पढ़ने के पश्चात अपनी हस्तलिपि में भरे)

(Please fill in the form in your own handwriting after reading carefully)

Paste a copy of passport size photograph which was uploaded at the time of online registration and sign across it in full with date.

यहाँ पासपोर्ट आकार की वह फोटो चिपकाएँ जिसे ऑनलाइन आवेदन के समय अपलोड की तथा उस पर दिनांक सहित पूर्ण हस्ताक्षर करें

साक्षात्कार के लिए केन्द्र :

Centre for Interview:

दिनांक / Date : रजिस्ट्रेशन क्रमांक / Registration No. :

पदनाम:

Post Name BANK MEDICAL OFFICER (BMO-II)

साक्षात्कार हेतु भाषा का विकल्प : **हिन्दी / अंग्रेजी**

Choice of Language Interview: **Hindi/ English**

1. (क) डिग्री प्रमाणपत्र के अनुसार सुस्पष्ट अक्षरों में पूरा नाम :
(a) Name in full, in block letters as per degree certificate:
श्री/ श्रीमती/ कुं Shri/Smt./Kum. :

- (ख) वैवाहिक स्थिति: विवाहित / अविवाहित
(b) Marital Status: Married / Unmarried

2. (क) जन्म तिथि
(a) Date of Birth
- | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| दिनांक /Date | महीना /Month | वर्ष /Year |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

दस्तावेज़ उदाहरणार्थ हाईस्कूल प्रमाणपत्र, पासपोर्ट इत्यादी के अनुसार (कृपया संलग्न करें)
As per High School Certificate, Passport, Others (please enclose) :

- (ख) जन्म का स्थान : जिला : राज्य :
(b) Place of Birth: District: State:
- (ग) जिला तथा राज्य जहां के आप निवासी है :
(c) District and State to which you belong:

3. (क) राष्ट्रियता : (ख) धर्म :
(a) Nationality:

4. (क) पिता / पति का नाम एवं व्यवसाय / पदनाम :
(a) Father's / Husband's name and occupation/profession/designation:

- (ख) माता का नाम एवं व्यवसाय
(b) Mother's name and occupation:

5. (क) राष्ट्रियता : पिता : माता : पति/ पत्नी
(a) Nationality: Father: Mother: Husband/ Wife:

- (ख) पति/ पत्नी का जन्म स्थान : जिला: राज्य:
(b) Place of Birth of Husband/ Wife: District: State:

6. (क) श्रेणी वर्ग (यथोचित आयत में सही का चिन्ह लगाए)
(a) Category (Tick the appropriate box)
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| अ°जा° | अ°ज°जा° | अ°पि°व° | EWS | सामान्य |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SC | ST | OBC | EWS | GEN |

- (ख) अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़े वर्ग के उम्मीदवार जाति/ जनजाति/ समुदाय का नाम दें
(b) SC / ST / OBC candidates state the name of CASTE / TRIBE / COMMUNITY

- (ग) यदि आप विकलांग है तो कृपया यथोचित आयत में सही का चिन्ह लगाएँ जैसे अस्थि विकलांग या दृष्टि विकलांग
(c) If you are Physically Challenged, please tick e.

LD (OL/OA/ BL) /VI/ HI/D&E

- (घ) यदि आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं तो उसका विवरण दें.
(d) If you are a Physically Challenged person, please give details of your handicap.

7. (क) यदि आप प्रत्यावर्तित / प्रवासी / विस्थापित व्यक्ति हों तो उसका विवरण दें.
 (a) If you are a repatriate / migrant / displaced person, give particulars: _____
- (ख) यदि आप भूतपूर्व सैनिक हैं तो कृपया कार्यमुक्ति / सेवानिवृत्ती की तिथि का उल्लेख करें.
 (b) If Ex-serviceman, please give date of discharge / retirement. _____

8. (क) मातृ भाषा :
 (a) Mother Tongue: _____
- (ख) अंग्रेजी के अतिरिक्त अन्य भाषाओं का ज्ञान
 (b) Knowledge of languages other than English

क्र. SN.	भाषा Language	बोल सकते हैं Speak	पढ़ सकते हैं Read	लिख सकते हैं Write	उत्तीर्ण परीक्षाएँ, यदि कोई हों तो Examination passed, if any
1.					
2.					
3.					

9. शैक्षणिक योग्यताओं का विवरण: कुल अंक एवं प्राप्तांक कालम में सभी विषयों जैसे एच्छिक, पास कोर्स या ऑनर्स कोर्स के अंक जोड़ कर दर्शाये (संबद्ध प्रमाणपत्रों तथा अंकपत्रों की प्रतिलिपीय सलग्न करें)
 Details of Educational Qualifications: The aggregate Marks of all subjects whether optional, pass course or honors course will be shown in total marks & marks obtained column (Please enclose copies of relevant certificates & Mark-Sheets)

शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification	पास होने का महिना एवं वर्ष Month & Year of Passing	कुल अंक Total Marks	प्राप्तांक Marks Obtained	प्रतिशत Percentage
10वीं कक्षा का प्रमाणपत्र (आयु का प्रमाण) 10 th Std. Certificate (Proof of Age)				
स्नातक / Graduation				
विश्वविद्यालय/Name of University				
प्रथम सत्र /First Semester				
द्वितीय सत्र /Second Semester/ प्रथम वर्ष /First Year				
तृतीय सत्र /Third Semester				
चतुर्थ सत्र /Forth Semester/ द्वितीय वर्ष /Second Year				
पंचम सत्र /Fifth Semester				
छठा सत्र /Sixth Semester/ तृतीय वर्ष /Third Year				
सातवाँ सत्र /Seventh Semester				
आठवाँ सत्र /Eight Semester/ चतुर्थ वर्ष /Forth Year				
Ninth Semester				
Tenth Semester / Fifth Year				
योग /Total				
स्नातकोत्तर / Post Graduation				
विश्वविद्यालय/ संस्था /Name of University/ Institute :				
द्वारा मान्यता प्राप्त /Approved by Govt. :				
प्रथम सत्र /First Semester				
द्वितीय सत्र /Second Semester/ प्रथम वर्ष /First Year				
तृतीय सत्र /Third Semester				
चतुर्थ सत्र /Forth Semester/ द्वितीय वर्ष /Second Year				
व्यावसायिक योग्यता/ Profession Qualification				
विश्वविद्यालय/ संस्था /Name of University/ Institute :				
द्वारा मान्यता प्राप्त /Approved by Govt. :				
	पास होने का महिना एवं वर्ष Month & Year of Passing	कुल अंक Total Marks	प्राप्तांक Marks Obtained	प्रतिशत Percentage

अन्य योग्यता/Other Qualification विश्वविद्यालय/ संस्था /Name of University/ Institute : द्वारा मान्यता प्राप्त /Approved by Govt. :	पास होने का महिना एवं वर्ष Month & Year of Passing	कुल अंक Total Marks	प्राप्तांक Marks Obtained	प्रतिशत Percentage

अनुभव का विवरण (सम्बद्ध प्रमाणपत्रों की प्रतिलिपि संलग्न करें) : As per advertisement CRPD/SCO/2019-20/07 & revised advertisement CRPD/SCO/2019-20/12

Experience (Please attach copy of certificates):

Experience will reckoned from the date of Registration with MCI/ State Medical Council

क्र० Sl. No.	नियोक्ता का नाम एवं पता Name & Address of Employer	Type of Bank Public Sect. Bank /Foreign Bank/ Private Bank/ Others	पद तथा काम का विवरण Position and nature of duties	अवधि/Period		
				से From	तक To	वर्ष एवं माह Years & Months
10.						

11. विशेष शैक्षणिक योग्यता / प्रशिक्षण का विवरण :

Particulars of any special qualification/training: _____

12. (क) खेल तथा पाठ्यक्रमेतर क्रियाकलापो का विवरण, जिसमें आपने भाग लिया हो, प्राप्त गौरव तथा विशिष्ट योग्यता

(a) Particulars of sports and other extra-curricular activities in which you have participated, Credits & Distinctions obtained:

(ख) अभिरुचियाँ एवं अन्य रुचियाँ

(b) Hobbies & other interest: _____

13. पत्र व्यवहार के लिए पूर्ण वर्तमान पता :
Present address in full for correspondence:

पिन कोड :

Pin Code: _____

Tel. No. with STD Code –

Mobile No.

E-mail Address:

पूर्ण स्थायी पता :
Permanent address in full:

पिन कोड :

Pin Code: _____

Tel. No. with STD Code –

Mobile No.

E-mail Address

14. उन स्थानों का विवरण जहाँ आप पिछले पांच वर्षों के दौरान एक वर्ष या अधिक समय तक रहे हो।
Particulars of places where you have resided for more than 1 year during the last 5 years:

से From (1)	तक To (2)	निवास स्थान का पूरा पता Residential address in full (3)	3 नंबर के कालम में दिये गए स्थान का जिला मुख्यालय District Head Quarter of the place mentioned in the column No. 3 (4)

15. यदि किसी न्यायालय ने आपके विरुद्ध किसी अपराध के लिए अभियोजन/ हिरासत/ दण्ड / दोषसिद्धि का निर्णय दिया हो तो उसका विवरण।
Particulars of any prosecution/detention/fine/conviction/sentence against you awarded by any court of law for any offence.

16. यदि किसी न्यायालय में आपके विरुद्ध कोई मामला (बैंक/अन्य वित्तीय संस्थाओं की ऋण अदायगी नहीं करने से संबंधित मामले सहित) विचारधीन हो तो उसका विवरण।
Particulars of cases pending against you in any court of law including case (s) for non-payment of any loan from Banks/ Financial Institutions.

17. यदि किसी सेवा आयोग, परीक्षण संस्थाने अपनी चुनाव परीक्षा में आपको अयोग्य घोषित किया गया हो/ रोक लगा दी गयी हो तो उसका विवरण।
Particulars of disqualification/ debarment by any Service Commission, examining body at their selection/examination:

18. आपके वर्तमान अथवा पहले नियोजक (को) द्वारा आपके विरुद्ध प्रारम्भ किए गए/ विचारधीन अनुशासनात्मक कार्यवाही का विवरण, यदि आपको किसी पदोन्नति परीक्षा में बैठने पर रोक लगाई गई हो तो उसका भी विवरण दें। Particulars of any case (s) of disciplinary action instituted/ pending against you by your present or previous employer (s). Please also state whether you were debarred from appearing in any promotional examination.

19. दो प्रतिष्ठित परिचायकों के नाम, व्यवसाय एवं पते:
Names, occupations and addresses of two respectable referees:

क्र° Sr.	नाम Name	पता Address	टेलीफोन नं° Tel. No.

20. अन्य विवरण जो बैंक के लिए उपयोगी हो सकते हैं।
Additional particulars, if any, which may be of use to the Bank:

21. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी पूरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य, सही व पूर्ण है। मैं ऐसी किसी भी बात से अज्ञात नहीं हूँ जो मुझे बैंक की नौकरी के लिए उपयुक्त होने में बाधक सिद्ध हो सकती है। मैं भारत में किसी भी स्थान पर अथवा विदेश में सेवा के लिए अपनी सहमति देता/देती हूँ। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे दहेज प्रतिषेध अधिनियम 1961 के अंतर्गत अथवा विधिके अनुसार दण्डनीय किसी अपराध के मामले में कभी दण्डित नहीं किया गया है।

यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत किया गया विवरण गलत या असत्य पाया जाता है और/या फोरम प्रस्तुत करते समय वास्तविक तथ्यों को छिपाया जाना बाद की तिथि में पता चलता है तो बैंक को मेरी नियुक्ति, नियुक्ति के प्रस्ताव सहित, जैसा भी मामला हो रद्द करने का अधिकार होगा। उपरोक्त विवरण भारतीय स्टेट बैंक के क्लिफन क्र° सीआरपीडी/एससीओ/2019-20/07 & क्लिफन क्र° सीआरपीडी/एससीओ/2019-20/12 के प्रयुक्त में मेरे ऑनलाइन आवेदन के संबंध में प्रस्तुत किए गए हैं।

I certify that the particulars furnished above are true, correct and complete to the best of my knowledge and belief. I am not aware of any circumstance which might impair my fitness for employment in the Bank. I am willing to serve anywhere in India and in any other country. Further, I declare that I have never been convicted for any dowry offence under the Dowry Prohibition Act, 1961, or any criminal offence under any other law.

In case the particulars submitted by me are found to be false or not true and / or suppression of material facts by me while submitting the form is revealed at a later date, the Bank shall have the right to cancel the appointment including the offer for appointment, as the case may be. The above details are submitted in reference to State Bank of India advertisement No. **CRPD/SCO/2019-20/07 and CRPD/SCO/2019-20/12** & my online application thereto.

स्थान Place :
दिनांक Date :

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर
Signature of candidate

संलग्नकों की सूची
List of Enclosures

यथोचित आयत में सही का चिन्ह लगाएँ
Tick the appropriate box

संलग्न किया
Enclosed- Yes/ No / NA

- | | |
|---|-----|
| 1) Identity proof. | [] |
| 2) Documentary proof of age | [] |
| 3) Certificates and Mark sheets of educational qualifications | [] |
| 4) Registration with Medical Council of India (MCI) / State Medical Council | [] |
| 5) Non Creamy Layer Certificate for OBC Candidates | [] |
| 6) Caste Certificate for SC/ST candidates | [] |
| 7) "Income and Asset" certificate for EWS candidates. | [] |
| 8) PWD Certificate | [] |
| 9) Experience certificates | [] |
| 10) Brief Resume (7 copies) | [] |
| 11) NOC from employer(if applicable) | [] |
| 12) Call letter (Mail copy) | [] |
| 13) Current Salary Slip, ITR FY 2018-19 and Form 16 | [] |
| 14) Bio data forms (7 Copies) | [] |

दिनांक:
Date :

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर
Signature of candidate