SPEED POST

भारतीय सर्वेक्षण विभाग
SURVEY OF INDIA

निदेशक का कार्यालय
पूर्वी मुद्रण वर्ग
14, वुड स्ट्रीट,
कोलकाता -700016 (प०बं०)
दूरभाष सं० : 033-22834694
फैक्स सं० : 033- 22834694
ई-मेल : epg.kol.soi@gov.in

OFFICE OF DIRECTOR
Eastern Printing Group,
14, Wood Street
Kolkata-700016 (W.B.)
Phone No. 033- 22834694
Fax No. 033- 22834694
E-mail: epg.kol.soi@gov.in

सं.870/4-E-3 दिनांक-10/08/2021

To

JOYRAM GHOSH
S/O SATYARAM GHOSH
VILL.+ PO-INDAS
PS- LABPUR,DIST- BIRBHUM
PIN-731303(WB)

SUBJECT : **OFFER OF PROVISIONAL APPOINTMENT TO THE POST OF MULTI-TASKING STAFF IN SURVEY OF INDIA, DEPARTMENT OF SCIENCE & TECHNOLOGY**.

On recommendation of the Staff Selection Commission, Eastern Regional Office, Kolkata vide it's No.3/5/2021-Exam-II/89 dated 29/04/2021 and Surveyor General Office's No.E3-223/1011-MTS, dated 13/07/2021 Director, Eastern Printing Group, Survey of India is pleased to offer appointment to you as Multi-Tasking Staff in the Directorate Eastern Printing Group, Survey of India, 14, Wood Street, Kolkata-700016 in the Central Civil Services, (Group 'C'), Non-Technical in the Level-1 of Pay Matrix, i.e. Rs. 18000/- in Pay Scale of Rs. 18000-56900/- plus admissible allowances in force subject to the instruction is issued by the Government of India, from time to time. The provisional appointment is subject to his/her Medical Report and verification of Character antecedents from the concerned District Magistrate / Police Authorities.

2. The terms and conditions of appointment are as follows:

(i) The appointment is temporary and the appointee will be on probation for a period of 2 (two) years with effect from the date of appointment, which may be extended or curtailed at the discretion of the Competent Authority, failure to complete the period of probation to the satisfaction of the Competent Authority will render the appointment liable to discharge from the service and

(ii) The appointment is temporary subject to termination by the Appointing Authority at any time during the period of probation and thereby giving one month notice on the either side viz. the Appointee and the Appointing Authority. The appointing Authority however, reserve the right to terminate the service of appointment forthwith or before the expiry of the stipulated period of notice or by making payment to him/her of a sum equivalent to the pay and allowances for the period of notice or the unexpired portion thereof.

Contd...P/2

3. The appointment will be further subject to the:-

(a) Production of Certificate of fitness from the Competent Medical Authority viz. the Chief Medical Officer / Civil Surgeon of the Government Hospital.

(b) Submission of Attestation Form (in quadruplicate with latest passport size photograph duly affixed), which is already issued vide No.815/4-E-3, dated 27/07/2021.

(c) Character Certificate from two serving Gazetted Officers of Central/State Government or stipendiary Magistrate in the Form appended (enclosed Annexure- I). The certificate not being more than three months old.

(d) Submission of declaration to the effect that he does not have more than one wife living, the appointment will be subject to his being exempted from the enforcement of the requirement in this behalf. In the case the appointee has more than one wife living or having a spouse living marries again and in case such marriage is void by reason of its taking place during the lifetime to such spouse, he shall not be eligible for appointment. Marriage Declaration Form attached (enclosed Annexure-II).

(e) Taking an oath of allegiance /faithfulness to the constitution of India or making of solemn affirmation to the effect.(enclosed Annexure-III)

(f) Production of the following original certificate together with an attested copy of each :

(i) Certificate of Educational and other qualification.
(ii) Certificate of Age.
(iii) Certificate of discharge/release from the present employer, if any.
(iv) Caste certificate from the Competent Authority, if he/she belongs to a Scheduled Caste / Scheduled Tribe/OBC.
(v) Character Certificate from two senior Gazetted Officer of the Central/State Government or Stipendiary Magistrate in the form appended. The Certificate not being more than 3 (three) months old.

4. The appointee should also state whether he/she was/is under obligation to serve another Central Government Department, a State Government, or Public Authority.

5. The appointment is provisional and subject to the Caste/Tribe/Community Certificate being verified through proper channel. If the verification reveals that the claim of candidate belongs to SC/ST/OBC is false or claim of the candidate belong to OBC creamy layer is false, the service of such candidate will be terminated forthwith without assigning any further reason and without prejudice to such further action as may be taken under the provision of the Indian Panel Code for production of false certificate.

6. The appointee will be covered under the New Pension Scheme. As per DOP&T's OM No. 28/30/2004-P & PW(B) dated 26th July, 2005, the candidate who already in Government service on or before 31-12-2003 will be governed by the provision laid down under Central Civil Service (Pension) Rule 1972.

7. If any declaration given or information furnished by the candidates proves to be false or if the candidate is found to have wilfully suppressed any material intimation, he/she will be liable to removal from service and such other action as Government may deemed necessary.

Contd...P/3

8. No travelling allowance will be allowed for the joining the post.

9. The appointment order would be issued on the receipt of the following:-

(a) Medical Certificate of fitness. (attached Form 0.91[Cor.]).
(b) Satisfactory Character and Antecedent verification report by the Police.

10. In case you accept the above terms & conditions, you should communicate your acceptance within 21 days from the date of receipt of this communication. If no reply is received in the stipulated period, the offer will be treated as cancelled.

Enclosures : **Annexure-I, II, III & IV**
O.91(Cor.)

Signed by R.k Meena
Date: 11-08-2021 17:36:04
Reason: Approved
(R K MEENA)
DIRECTOR

Copy to:-

1. The Surveyor General of India, Dehra Dun for information with reference to his letter No.E3-223/1011-MTS, dated 13/07/2021.
2. The Additional Surveyor General, Printing Zone, Hyderabad.
3. Survey of India Website.

ANNEXURE-I

CERTIFICATE OF CHARACTER

Certified that I have known Shri/Smt./Kum. ______________________________ Son/Daughter of ____ that the last ________ years ____________ months ____________ days and that to the best of my knowledge and belief he/she bears reputable character and has no antecedents which render him/her unsuitable for Government Employment.

Place : _______________ Signature _____________________ _______________________

Date : _______________ Designation __________________ ________________________

ANNEXURE-II

DECLARATION TO BE OBTAINED FROM NEW ENTRANTS TO GOVERNMENT SERVICE

I, Shri/Smt.Kum. ____ declare as under :-

*(i) that I am unmarried/a widower/a widow.

*(ii) that I am married and have only one spouse living.

*(iii) that I have entered into or contracted a marriage with a person having a spouse living. Application for grant of exemption is enclosed.

*(iv) that I have entered into and contracted a marriage with another person during the life time of my spouse. Application for grant of exemption is enclosed.

2. I solemnly affirm that the above declaration is true and I understand that in the event of the declaration on being found to be incorrect after my appointment, I shall be liable to be dismissed from service.

Date : Signature _____________________

*Note : Please delete clause/clauses not applicable.

Annexure-III

OATH OF ALLEGIANCE

I Shri/Shrimati/Kumari ____ do hereby swear/solemnly affirm that I will be faithful and bear true allegiance to India and to the Constitution of India as by Law Established and that I will carry out the duties of my office loyally.

Dated:-

Place:-

Full signature of the Candidate

ANNEXURE-IV

UNDERTAKING

I, Shri/Smt./Kum ____

Son/Daughter of ____ undertake that my appointment as MTS is subject to the satisfactory verification of my character and antecedents and that my service shall stand terminated forthwith under Rule 5 of C.C.S. (Temporary Service) Rules, if any adverse remarks is/are found in my character and antecedents.

Station :

____

Signature of Candidate

Dated :

Witness : (1)	Witness (2)
Name : (In block letters)	Name : (In block letters)
Designation :	Designation :
Office/Unit :	Office/Unit :
Station :	Station :
Date :	Date :

Signature of Establishment & Accounts Officer

Counter Signature of Director

मो० 91 (प्रा०)
O. 91 (Cor.).

भारतीय सर्वेक्षण विभाग
SURVEY OF INDIA

संख्या No. 870/4-E-3 ..... तारीख dated .. 10:08:2021 .... 19........

प्रेषक FROM The Director, Eastern Printing Group, S.O.I., Kolkata-700 016

सेवा में To The District Medical Officer/C.M.O., Birbhum

महोदय / SIR,

निवेदन है कि इस फार्म को लाने वाले/वाली .... को .... के रूप में नियुक्त करने का प्रस्ताव है। आप से प्रार्थना है कि आप यह निश्चय करने के लिए डाक्टरी परीक्षा करें कि उन्हें किसी प्रकार की बीमारी, कोई शारीरिक या मानसिक (संचारी या दूसरे प्रकार का) रोग या ऐसी शारीरिक कमजोरी, जिसमें श्रवण-दोष आदि शामिल हैं, नहीं है जिससे वे सरकारी नौकरी के लिये अयोग्य हों या इनका उसके लिए अयोग्य होने की संभावना हो, तथा इस बारे में डाक्टरी प्रमाण-पत्र दें।

I have the honour to request the favour of your examining the bearer of this .... Form .... whom it is proposed to employ a Joyram ... Ghosh .... with a view of ascertaining that he/she has no disease ... M.T.S. .... or bodily infirmity including defects in hearing etc. unfitting him, or constitutional affection (communicable or otherwise) or likely to unfit him, for the Public Service, and certifying accordingly.

2. कृपया नीचे के तथा पृष्ठ 5 में दिए गए प्रमाण-पत्र के खाली फार्म को भरकर वापस कर दें।
It is requested that the blank form of certificate given below and at page 5 may be filled up and returned.

भवदीय Yours faithfully,

[signature] 10/8/2021

....

....

...Printing Group
भारतीय सर्वेक्षण विभाग / Survey of India
14, Wood Street
Kolkata-16

डाक्टरी प्रमाण-पत्र MEDICAL CERTIFICATE

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने भारतीय सर्वेक्षण विभाग में नियुक्ति के लिए उम्मीदवार .... की डाक्टरी परीक्षा की है और मैंने उनमें .... के अलावा कोई बीमारी (संचारी या दूसरे प्रकार की) या शारीरिक गठन सम्बन्धी कोई कमजोरी अथवा शारीरिक अशक्तता नहीं पाई है।

I hereby certify that I have examined .... a candidate for employment in the Survey of India and cannot discover that he has any disease (communicable or otherwise), constitutional weakness, or bodily infirmity, except ....

....

2. मैं इसे भारतीय सर्वेक्षण विभाग में नियुक्ति के लिए अयोग्यता नहीं मानता।
I do not consider this a disqualification for employment in the Survey of India.

3. इनकी उम्र इनके वक्तव्य के अनुसार .... वर्ष है और देखने से इनकी उम्र लगभग .... वर्ष लगती है।
His age is, according to his own statement, ... years, and by appearance about .... years

4. (i) इनके शरीर का गठन .... है।
He is of .... physique.

* (ii) इनकी दृष्टि .... है।
His eyesight is ....

† (iii) वे घुड़सवारी करने और लम्बी दूरी तक चलने जैसे कठिन कार्य के लिए .... होंगे।
He will be .... to stand hard work such as riding or walking long marches.

उम्मीदवार के बायें हाथ के अंगूठे और सभी उंगलियों के पोरों के निशान (यदि उम्मीदवार हिन्दी या अंग्रेजी में हस्ताक्षर करना जानता हो तो हस्ताक्षर ही पर्याप्त होंगे)।
The impressions of the balls of his thumb and all the fingers of the left hand. (If the candidate can sign in Hindi or English, his signature will be sufficient).

कनिष्ठिका Small finger	अनामिका Ring finger	मध्यमा Middle finger	तर्जनी Index finger	अंगूठा Thumb

* नज़र के मानक के लिए कृपया पृष्ठ 3 और 4 देखिए। For standard of eyesight please see pages 3 and 4.

† यदि उम्मीदवार को फील्ड के काम में न लगाना हो, तो उसे डाक्टरी परीक्षा के लिये भेजने वाला अधिकारी तीसरी पंक्ति को काट दे।
Line (iii) may be deleted by the Officer sending an individual for medical examination when the latter will not be employed on field duties.

.... }
................19.... }

....

....

भारतीय सर्वेक्षण विभाग में (लिपिक वर्गीय सेवा सहित) ग्रुप 'सी' और ग्रुप 'डी' सेवाओं में नियुक्ति के लिये उम्मीदवार की नजर की परीक्षा के मानक

STANDARD OF EYESIGHT EXAMINATION OF CANDIDATES FOR APPOINTMENT TO THE SURVEY OF INDIA GROUP 'C' (INCLUDING MINISTERIAL) AND GROUP 'D' SERVICES

(कृपया संलग्न घोषणा फार्म भी देखिए Please see the attached declaration form also)

(क) ग्रुप 'सी' सेवा के लिये (A) *For Group 'C' Service*

उम्मीदवार की नजर की जांच निम्नलिखित नियमों के अनुसार की जाएगी। प्रत्येक जांच का परिणाम लिखा जाएगा।

The candidate's eyesight will be tested in accordance with the following rules. The result of each test will be recorded :—

(i) सामान्य—किसी बीमारी या असामान्यता का पता लगाने के लिए उम्मीदवार की आंखों की सामान्य जांच की जायेगी। यदि उम्मीदवार के आंखों, पलकों, या संलग्न अंगों की कोई ऐसी बीमारी हो जिससे कि वह सेवा के लिए अयोग्य हो या भविष्य में उसके अयोग्य होने की संभावना हो तो उसे अस्वीकृत कर दिया जायेगा।

General.—The candidate's eyes will be submitted to a general examination directed to the detection of any disease or abnormality. The candidate will be rejected if he suffers from morbid conditions of eyes, eyelids or contiguous structures of such a sort as to render or are likely, at a future date, to render him, unfit for service.

(ii) बिना चश्मे के नजर—बिना चश्मा लगाये नजर की कोई न्यूनतम सीमा निर्धारित नहीं की गई परंतु यह अच्छा होगा कि डाक्टरी बोर्ड या कोई अन्य चिकित्सा अधिकारी हर उम्मीदवार की बिना चश्मा लगाये नजर दर्ज करे क्योंकि इससे आंख की हालत के बारे में आधारभूत जानकारी प्राप्त होगी।

Naked eye.—It is not necessary to lay down any limit for minimum naked eye vision, but it is desirable that the naked eye vision of the candidates should be recorded by the Medical Board or other Medical Authority in every case as it will furnish basic information in regard to the condition of the eye.

(iii) नजर के मानक—नजर के मानक निश्चित करने के लिए निम्नलिखित दो परीक्षण होते हैं। पहला दूर की नजर के लिए और दूसरा नजदीक की नजर के लिए।

Visual Standard.—The examination for determining the standards of vision includes 2 tests, one for distant and the other for near vision as follows :—

(प्रत्येक आंख की अलग अलग जांच की जाएगी *Each eye will be examined separately*)

दूर की नजर Distant Vision*			निकट की नजर Near Vision*	
अच्छी आंख Better eye		खराब आंख Worse eye	अच्छी आंख Better eye	खराब आंख Worse eye
6/6		कुछ नहीं Nil	0·6	0·8
	या or			
6/12		6/12		
	या or			
6/9		6/18		

*(चश्मा लगा कर या बिना चश्मे के With or without glasses).

उम्मीदवार की नजर का मानक निर्धारित करने के लिए, उसकी आंखों की जांच यंत्रों से तथा रेल बोर्ड के चिकित्सा अधिकारियों की स्थायी सलाहकार समिति द्वारा निर्धारित तरीके से की जाएगी

The candidates will be examined with the apparatus and according to the method prescribed by the Railway Board's Standing Advisory Committee of Medical Officers, to determine his standard of vision.

अपवर्तन सम्बन्धी त्रुटि के लिए कोई सीमा निर्धारित नहीं की गई है बशर्ते कि दृष्टि तीक्ष्णता उपरोक्त अनुच्छेद (iii) के मानकों के अनुसार हो। कोई भी उम्मीदवार, जिसकी दृष्टि का मानक ऊपर निर्धारित सीमा तक न हो, स्वीकार नहीं किया जायेगा।

No limit for the amount of refractive error is prescribed provided the visual acuity is in accordance with the standards mentioned in para (iii) above. *No candidate will be accepted whose standard of vision does not come up to requirements specified above.*

(iv) फण्डस परीक्षा—यह बात डाक्टरी परीक्षा बोर्ड या अन्य चिकित्सा अधिकारियों के निर्णय पर छोड़ दी गई है कि यदि वह आवश्यक समझें तो इसकी जांच करें। जब कभी सम्भव हो, यह जांच की जाए और परिणाम दर्ज किए जाएं।

Fundus Examination.—It is upto the discretion of the Medical Board or other Medical Authority to carry out such examination, if considered desirable. Whenever possible it should be carried out and results recorded.

(v) रंगबोध—उम्मीदवार की आंखों के रंगबोध के लिये जांच या तो एड्रिज ग्रीन लैन्टर्न या इशिहारा कलर चार्टों से की जायेगी। रंगबोध विषयक कोई भी कमी होने पर उम्मीदवार को नियुक्ति के लिये अयोग्य ठहराया जायेगा। लालटेन में छेद के आकार के आधार पर रंगबोध की परीक्षा को नीचे दी गई सारणी के अनुसार उच्च श्रेणी या निम्न श्रेणी में वर्गीकृत किया जाता है।

Colour perception.—The candidate will be examined for colour knowledge, either with the Edridge Green Lantern or Ishihara's Colour Charts. Any defect in colour perception will be a cause for rejection of the candidate. Colour perception is graded into a higher or a lower grade depending upon the size of the aperture in the lantern as described in the table below :—

श्रेणी Grade	उच्च श्रेणी Higher Gd.	निम्न श्रेणी Lower Gd.
1. उम्मीदवार और प्रकाश के बीच दूरी Distance between the lamp and candidates	16′	16′
2. छेद का आकार Size of aperture	1·3 मि० मी० 1·3 m.m.	1·3 मि०मी० 1·3 m.m.
3. देखने का समय Time of exposure	5 सेकंड 5 Sec.	5 सेकंड 5 Sec.

ग्रुप 'सी' (स्थलाकृति) कर्मचारी के सम्बन्ध में जांच के लिए निम्न श्रेणी पर्याप्त समझी जाती है।

Lower Grade is considered as sufficient as far as the testing of Group 'C' (Topo.) Staff is concerned.

(vi) दृष्टि-क्षेत्र—हाथ की चेष्टाओं के द्वारा जांचने पर आंखों का पूरा दृष्टि क्षेत्र अवश्य होना चाहिये।

Field of Vision.—The eyes must have a full field of vision as tested by hand movements.

(vii) रतौंधी—रतौंधी की जांच नेमी रूप से करने की आवश्यकता नहीं है। यह केवल विशेष अवस्था में ही की जानी चाहिए। जिस कर्मचारी को अंधेरे कमरे में (उदाहरणार्थ फोटोग्राफर आदि) नियुक्त करना हो या जिसे रात में प्रेक्षण (नक्षत्र आदि का) करना हो उसे रतौंधी की बीमारी नहीं होनी चाहिए।

Night Blindness.—This should be tested only in special cases and *not* as a routine. Personnel who have to be employed in dark rooms (e.g. Photographers etc.) or who have to carry out night observations (to stars etc.) should *not* be suffering from night blindness.

(viii) दृष्टि तीक्ष्णता के अलावा आंख की अन्य दशायें—अयोग्यता मानी जाने वाली दृष्टि सम्बन्धी दशाएं या रोग, नीचे दिये गये हैं :—

Ocular conditions other than visual acuity.—The ocular conditions or diseases which should be considered, *as a disqualification*, are as follows :—

(क) कोई ऐसा आंगिक रोग या बढ़ता हुआ अपवर्तन दोष जिससे दृष्टि तीक्ष्णता कम होने की सम्भावना हो।

(a) *Any organic disease or a progressive refractive error* which is likely to result in lower visual acuity.

(ख) कुकरे जो बहुत जटिल हों। (b) *Trachoma* which is complicated.

(ग) काना व्यक्ति—बशर्ते कि अच्छी आंख की दशा अच्छी न हो और खराब आंख के कारण उसकी अच्छी आंख की नजर को कमजोर होने का खतरा हो तथा उपरोक्त अनुच्छेद (iii) में वर्णित दृष्टि-तीक्ष्णता स्तर पूर्ण संतोषप्रद न हो।

(c) *One eyed person* provided the prognosis about the functioning eye is not good and its vision is likely to be endangered by the condition of the worse eye and the visual acuity standards mentioned in (iii) above are not fully satisfied.

नोट :—(1) तृतीय श्रेणी के उन सभी पदों पर नियुक्ति के लिये, जिनमें फील्ड कार्य की सेवाएं और वायव सर्वेक्षण ड्राफ्ट्समैन और फोटोग्रामिट्रिक प्रचालक जैसे पद भी शामिल हैं, तथा जिनमें दोनों आंखों की दृष्टि का अच्छा होना आवश्यक है, दृष्टि-तीक्ष्णता का मानक नीचे लिखे अनुसार होगा।

Note :—(1) Standard of visual acuity in respect of candidates for appointment to all Class III Posts, the duties of which include field work and such posts as those of Air Survey Draftsmen and Photogrammetric Operators who are required to have binocular vision shall be as follows :—

(क) दृष्टि का मानक (चश्मा लगाकर या बिना चश्मे के (*a*) *Visual of standard* (*with* or without glasses).

दूर की नज़र Distant Vision			नज़दीक की नज़र Near Vision	
अच्छी आंख Better eye		खराब आंख Worse eye	अच्छी आंख Better eye	खराब आंख Worse eye
6/9		6/9	0·6	0·8
	या or			
6/6		6/12		

निर्धारित दृष्टि मानक से संतुष्ट होते हुए अपवर्तन दोष सम्बन्धी त्रुटि की स्वीकृति निम्नलिखित रूप में दी जाएगी।

Subject to the visual standards laid down, being satisfied, the amount of refractive error allowed shall be as follows :—

नज़दीक की नज़र (वर्तुल सहित) −4·00 D से अधिक नहीं होगी। दूर की नज़र (वर्तुल सहित) +4·00 D से अधिक नहीं होगी।

Total amount of Myopia (including the cylinder) shall not exceed − 4·00 D. Total amount of Hypermetropia (including the cylinder) shall not exceed + 4·00 D.

(ख) दृष्टि-तीक्ष्णता निर्धारित मानक की होने पर भी भेंगापन नियुक्ति के लिए अयोग्यता मानी जाएगी।

(*b*) Squint, even if the visual acuity is of the prescribed standard, should be considered as a disqualification.

(ग) ऐसे पदों के लिए एक आंख वाला व्यक्ति भी स्वीकार नहीं किया जाना चाहिए।

(*c*) One eyed persons also should not be accepted for such posts.

(2) लिपिक वर्गीय पदों के उम्मीदवारों की उपरोक्त (*v*), (*vi*) और (*vii*) में लिखी जांच की आवश्यकता नहीं है।

Candidates for Ministerial Posts are *not* required to be tested for items (*v*), (*vi*) and (*vii*) above.

(3) जब उम्मीदवार की उम्र 35 वर्ष या इससे अधिक हो तो सही दृष्टि का मानक निम्नलिखित रूप में होना चाहिए।

When the age of the candidate is 35 or more years, the standard for corrected vision should be as follows :—

संशोधित दृष्टि Corrected Vision

अच्छी आंख Better eye		खराब आंख Worse eye
6/9		शून्य Nil
	या or	
6/18		6/18
	या or	
6/12		6/24

(ख) ग्रुप 'डी' सेवा के लिए (*B*) *For Group 'D' Service*

(*i*) दृष्टि-मानक (चश्मा लगाकर या चश्मे के बिना) *Visual standard* (*with* or without glasses).

दूर की नज़र Distant Vision			नज़दीक की नज़र Near Vision
अच्छी आंख Better eye		खराब आंख Worse eye	
6/9		शून्य Nil	कोई स्तर नहीं No Standard
	या or		
6/18		6/18	
	या or		
6/12		6/24	

अपवर्तन सम्बन्धी त्रुटि के लिए कोई सीमा निर्धारित नहीं की गई है बशर्ते कि दृष्टि-तीक्ष्णता ऊपर लिखे मानक के अनुसार हो।

No limit for the amount of refractive error is prescribed provided the visual acuity is in accordance with the standards mentioned above.

(*ii*) फण्डस परीक्षा :—ऊपर क(*iv*) की भांति।

Fundus Exam.—As in A(*iv*) above.

(*iii*) रंगबोध—यह परीक्षा विशेष तौर पर कहे जाने की स्थिति में ही की जानी चाहिए। ऊपर (क)(*v*) की सारणी देखें।

Colour perception.—Should be tested only when specifically asked for vide table in A(*v*) above.

(*iv*) रतौंधी—इसकी विशेष अवस्थाओं में ही जांच की जानी चाहिए (जैसे रात्रि-गार्ड, चौकीदार आदि और ऐसे कर्मचारी जिनको अंधेरे कमरे में काम करना पड़ता है), नेमी रूप से नहीं।

Night Blindness.—This should be tested only in special cases (e.g., Night Guards, Chowkidars, etc., and those whose duties include working in dark rooms) and *NOT* as a routine.

(*v*) दृष्टि-तीक्ष्णता के अतिरिक्त आंख सम्बन्धी दशाएं—ऊपर क(*viii*) (क), (ख) और (ग) की भांति।

Ocular conditions other than visual acuity.—As in A(*viii*) (*a*), (*b*) and (*c*) above.

(*vi*) जब उम्मीदवार की उम्र 35 वर्ष या इससे अधिक हो तो संशोधित दृष्टि का मानक निम्नलिखित रूप में होना चाहिए।

When the age of the candidate is 35 or more years, the standard for corrected vision should be as follows :—

संशोधित दृष्टि Corrected Vision

अच्छी आंख Better eye		खराब आंख Worse eye
6/12		शून्य Nil
	या or	
6/24		6/24
	या or	
6/18		6/36

(*vii*) यदि दृष्टि तीक्ष्णता निर्धारित मानक की हो तो भेंगापन अयोग्यता नहीं माना जाएगा।

Squint should not be considered as a disqualification if the visual acuity is of the prescribed standard.

उम्मीदवार का वक्तव्य एवं घोषणा-पत्र CANDIDATE'S STATEMENT AND DECLARATION

उम्मीदवार को अपनी डाक्टरी परीक्षा से पहले नीचे लिखा अपेक्षित वक्तव्य देना चाहिए और संलग्न घोषणा-पत्र में हस्ताक्षर करने चाहिए। उनका ध्यान नीचे दी गई टिप्पणी की चेतावनी की ओर विशेष रूप से आकर्षित किया जाता है।

The candidate must make the Statement required below prior to his Medical Examination and must sign the declaration appended thereto. His attention is specially directed to the warning contained in the Note below :—

1. अपना पूरा नाम लिखिए (साफ़ अक्षरों में) ....
State your name in full (in block letters)..

2. अपनी आयु और जन्म स्थान लिखिए । State your age and place of birth. ....

3. (क) क्या आप कभी चेचक, विरामी या अन्य ज्वर, ग्रन्थि की वृद्धि या पीबस्राव, खून की उल्टी, दमा, हृदय के रोग, फेफड़े की बीमारी, मूर्छा, गठिया, एपेन्डिसाइटिस से पीड़ित हो चुके हैं ? ....
(a) Have you ever had small-pox, intermittent or any other fever, enlargement or suppuration of glands, spitting of blood, asthma, heart disease, lung disease, fainting attacks, rheumatism, appendicitis ? ....

या Or ....

(ख) आपको कोई ऐसी अन्य बीमारी या दुर्घटना हुई थी, जिसके कारण आपको बिस्तर में पड़े रहना पड़ा हो या डाक्टरी या शल्य चिकित्सा करने की आवश्यकता पड़ी हो ? ....
(b) Any other disease or accident requiring confinement to bed and medical or surgical treatment ? ....

4. आपको पिछली बार कब चेचक का टीका लगा था ? When were you last vaccinated ? ....

5. क्या आप या आपका कोई नजदीकी सम्बन्धी क्षय रोग, गंडमाला रोग, गठिया, दमा, बेहोशी, मिर्गी, उन्माद से बीमार हुए थे ? ....
Have you or any of your near relations been afflicted with consumption, scrofula, gout, asthma, fits, epilepsy or insanity ? ....

6. क्या आपको अधिक काम या किसी अन्य कारण से कभी किसी प्रकार की अधीरता हुई है ? ....
Have you suffered from any form of nervousness due to over-work or any other cause ? ....

7. क्या आपकी पिछले 3 वर्षों के अन्तर्गत किसी चिकित्सा अधिकारी या डाक्टरी बोर्ड द्वारा स्वास्थ्य परीक्षा की गई है और क्या आप उनकी सरकारी सेवा के लिए अनुपयुक्त ठहराये गये हैं ? ....
Have you been examined and declared unfit for Government service by a Medical Officer/Medical Board, within the last 3 years ? ....

8. अपने परिवार के सम्बन्ध में निम्नलिखित ब्यौरा भरिए Furnish the following particulars concerning your family :—

पिता की आयु (यदि जीवित हों) और स्वास्थ्य की स्थिति Father's age if living and state of health.	मृत्यु के समय पिता की आयु और मृत्यु का कारण Father's age at death and cause of death.	जीवित भाइयों की संख्या, उनकी आयु और स्वास्थ्य की स्थिति No. of brothers living, their ages and state of health.	मृत भाइयों की संख्या, मृत्यु के समय उनकी आयु और मृत्यु के कारण No. of brothers dead, their ages at death and cause of death.

माता की आयु (यदि जीवित हों) और स्वास्थ्य की स्थिति Mother's age if living and state of health.	मृत्यु के समय माता की आयु और मृत्यु का कारण Mother's age at death and cause of death.	जीवित बहिनों की संख्या, उनकी आयु और स्वास्थ्य की स्थिति No. of sisters living, their ages and state of health.	मृत बहिनों की संख्या, मृत्यु के समय उनकी आयु और मृत्यु के कारण No. of sisters dead, their ages at death and cause of death.

मैं घोषणा करता हूं/करती हूं कि उपरोक्त सभी उत्तर मेरे विश्वासानुसार सत्य और सही हैं ।
I declare all the above answers to be, to the best of my belief, true and correct.

मैं निष्ठापूर्वक यह पुष्टि करता हूं/करती हूं कि मुझे किसी बीमारी या अन्य दशा के कारण अयोग्यता का प्रमाण-पत्र/पेंशन प्राप्त नहीं हुआ/नहीं हुई ।
I also solemnly affirm that I have not received a disability certificate/pension on account of any disease or other condition.

उम्मीदवार के हस्ताक्षर *Candidate's Signature*....................................

तारीख *Date*....................................

मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए *Signed in my presence.*

चिकित्सा अधिकारी हस्ताक्षर *Signature of Medical Officer*....................................

तारीख *Date*....................................

नोट :—उपरोक्त वक्तव्य की सच्चाई के लिए उम्मीदवार उत्तरदायी होगा । जानबूझकर किसी सूचना के छिपाने से उसकी नियुक्ति न होने का खतरा होगा और यदि वह नियुक्त हो गया तो उसके अधिवार्षिकी या उपदान के सभी दावे समाप्त हो जाएंगे ।

NOTE :—The candidate will be held responsible for the accuracy of the above statement. By wilfully suppressing any information he will incur the risk of losing the appointment and, if appointed, of forfeiting all claim to superannuation allowance or gratuity.

M.P.—P.O.—J.S. 222-T/17 & 18—26-12-70—10,000+1,00,000 Sb.