भारतीय स्टेट बैंक के सहयोगी बैंकों में परिवीक्षाधीन अधिकारियों की भर्ती RECRUITMENT OF PROBATIONARY OFFICERS IN ASSOCIATE BANKS OF STATE BANK OF INDIA

समूह चर्चा एवं साक्षात्कार का दिनांक :				
DATE OF GROUP DISCUSSION AND INTERVIEW :				
केन्द्र/ CENTRE :				
पैनल नं./ PANEL NO :				
रोल नं./ ROLL NO :				
नाम/ NAME :				
वर्ग/ CATEGORY :				
कार्यालय के उपयोग हेतु FOR OFFICE USE ONLY				
9				
FOR OFFICE USE ONLY				
for office use only 1) साक्षात्कार में सम्मिलित होने का दिनांक :				
FOR OFFICE USE ONLY 1) साक्षात्कार में सम्मिलित होने का दिनांक : Date of appearing in interview :				
1) साक्षात्कार में सम्मिलित होने का दिनांक : Date of appearing in interview : 2) योग्यता / प्रमाणपत्रों का सत्यापन करने वाले अधिकारी का नाम : श्री./श्रीमती/ कु. :				
FOR OFFICE USE ONLY 1) साक्षात्कार में सम्मिलित होने का दिनांक : Date of appearing in interview : 2) योग्यता / प्रमाणपत्रों का सत्यापन करने वाले अधिकारी का नाम : श्री./श्रीमती/ कु. : Eligibility/ Certificates verified by : Shri/Smt/ Kum. :				
FOR OFFICE USE ONLY 1) साक्षात्कार में सम्मिलित होने का दिनांक : Date of appearing in interview :				
FOR OFFICE USE ONLY 1) साक्षात्कार में सम्मिलित होने का दिनांक : Date of appearing in interview :				
FOR OFFICE USE ONLY 1) साक्षात्कार में सम्मिलित होने का दिनांक : Date of appearing in interview : 2) योग्यता / प्रमाणपत्रों का सत्यापन करने वाले अधिकारी का नाम : श्री./श्रीमती/ कु. : Eligibility/ Certificates verified by : Shri/Smt/ Kum. : 3) कमियां तथा प्राप्त विसंगतियां : Deficiencies and Discrepancies found :				
FOR OFFICE USE ONLY 1) साक्षात्कार में सम्मिलत होने का दिनांक : Date of appearing in interview :				



भारतीय स्टेट बैंक STATE BANK OF INDIA

केन्द्रीय भर्ती एवं पदोन्नति विभाग CENTRAL RECRUITMENT & PROMOTION DEPARTMENT

प्रत्याशी का आत्मकथ्य एवं सत्यापन फार्म

CANDIDATE'S BIO-DATA-CUM-ATTESTATION FORM

(कृपया सावधानीपूर्वक पढ़ने के पश्चात फार्म अपनी हस्तलिपि में भरे)

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

यहाँ पासपोर्ट आकार की वह फोटो चिपकायें जिस की प्रति आपने परीक्षा के समय काल लैटर एवं बायोडेटा पर चिपकायी थी तथा उस पर दिनांक सहित पूर्ण हस्ताक्षर करें

Paste a copy of passport size photograph which was pasted on call letter and Bio-data at the time of examination and sign across it in full with date

C.		नाक्षात्कार के लिए केन्द्र : Group Discussion and	Interview ·					
		:						
		oll No. :						
·				ਜ਼ਰੀ				
-		: Probationary Officer in A						
		मूह चर्चा हेतू भाषा का विकल्प						
Choice	e of Lan	guage for Group Discussi	ion and Interview : Hir	ıdi/ English				
1.	(क)	डिग्री प्रमाणपत्र के अनुसार र	मुस्पष्ट अक्षरों में पूरा नाम :					
	(a)	Name in full, in block let		rtificate :				
		श्री/श्रीमती /कु. Shri/Smt						
	(ख)	वैवाहिक स्थिति : विवाहित ।						
	(b)	Marital Status : Married	/ Unmarried					
2.	(क) (a)	जन्म तिथि Date of Birth	दिनांक /Date	महीना / Month		। ।र्ष / Year		
		दस्तावेज उदाहरणार्थ हाईस्ट् As per High School Cer						
	(ख)	जन्म का स्थान :		जिला :		राज्य :		
	(b)	Place of Birth:		District:		State:		
	(ग)	जिला तथा राज्य जहाँ के अ	-					
	(c)	District and State to whi	ch you belong :					
3.	(क)	राष्ट्रीयता :						
	(a)	Nationality:		_				
	(क)	धर्म : Rolligion :						
	(b)	Religion :	,	-				
4.	(क) (a)	पिता /पित का नाम एवं व्यव Father's /Husband's nar		ofession/designation	:			
	(ख)	————— माँ का नाम एवं व्यवसाय :						
	(b)	Mother's name and occu	upation:					
5.	(क)	राष्ट्रीयता	पिता	माता		पति/प		
	(a)	Nationality:	Father :			_Husband/W	/ife	
	(ख)	पति/पत्नी का जन्म स्थान		जिला		राज्य		
	(a)	Place of Birth of Husbar		_ District :		State :		
6.	(क) (a)	श्रेणी वर्ग (यथोचित आयत । Category (Tick the app		अ.जा.	अ.ज.जा.	सामान्य	अन्य पिछडे वर्ग	
	(α)	Oategory (Tick the app	Topriate box)					
	()			SC	ST	GEN	OBC	
	(ख)	अनुसूचित जाति / अनुसूचि		इ वंग क उम्मादवार				
	(b)	जाति/ जनजाति / समुदाय का नाम दें SC / ST / OBC candidates state the name of						
	()	CASTE/TRIBE/COMMU						
	(ग)	यदि आप विकलांग हैं तो कृष		ही का चिन्ह लगाएँ	आस्थि	विक.	दृष्टि विक.	
		जैसे आस्थि विकलांग या दृ				7		
	(c)							
		i.e. OH or VH		<u> </u>	O!	4	VH	
	(ঘ)	यदि आप शारीरिक रुप से वि	वेकलांग हैं तो कृपया अपने	। विकलांगता का विवरण	दे.			

(d) If you are a Physically Challanged person, please give details of your handicap.

	a repatriate / migrant /							
	भूतपूर्व सैनिक हैं तो कृपया व viceman, please give da				करें.			
a) मातृ भाषा (a) Mother To (ख) अग्रेंजी के	·	ा ज्ञान						
भाषा Language	बोल सकते हैं Speak		पढ़ सकते हैं Read	लिख सकते हैं Write			रीक्षायें, यदि कोः ation passed,	•
1.								
2.					_			
या आनर्स कोर्स के उ course will be sh	 का ब्योरा Details of Edu iक जोड़कर दर्शाये) (The a own in total marks & m था अंक पत्रों की प्रतिलिपिय	agree arks d	gate Marks of a obtained coloum	II subject whether	er o	ptional, pa	ass course or	honours
शैक्षणिक योग्यता Educational Qualific	cations		विश्वविद्यालय/ संस्थान / बोर्ड University/ Institute / Board	पास होने का महीना एवं वर्ष Month & Year of Passing		कुल अंक otal Marks	प्राप्तांक Marks Obtained	पढ़े गए विषय Subject Studied
As per Mark Sheet	ा की अंक सूची के अनुसार of 12th Std. or Diplom							
12 वीं कक्षा या डिप्लोम Certificate of 12th S								
ग्रेजुएशन अंक सूची के बी.ए./बी.एस.सी./बी.त	अनुसार (कृपया उल्लेख क टैक/ बी.कॉम/ अन्य Mark Sheet (Please spe							
	. / B.Com. or Others							
First Semester					┞			
दुसरा सत्र या पहला वर्ष Second Semester or								
तीसरा सत्र Third Semester								
चौथा सत्र या दूसरा वर्ष Fourth Semester or								
पाँचवा सत्र	second rear							
Fifth Semester छठा सत्र या तीसरा वर्ष					\vdash			
Sixth Semester or Tl	hird Year							
सातवाँ सत्र Seventh Semester								
आठवाँ सत्र या चौथा व								
Eight Semester or F	ourth Year				\vdash			
Aggregate Marks								
ग्रेजुएशन डिग्री (कृपया Graduation Degree B.A./B.Sc./B.Tech./	(Please specify)							
व्यावसायिक शिक्षा सीए								
सीएफए/ सीएस Professional Qualifi CA/ ICWA/ CFA/ C								
Any other Additional (Please specify)	al Qualifications							
	जों/ छात्रवृत्तियों का विवरण :es/ medals/ scholarship	os ob	tained :					
	ाठ्यक्रमेतर क्रियाकलापों का							ained .

(a) Particulars of sports and other (ख) अभिरूचियाँ एवं अन्य रूचियाँ

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

⁽b) Hobbies & other interests:

यदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त पन्ने का उपयोग करें. कृपया पत्र व्यवहार के लिए पूर्ण वर्तमान पता :	सभी विवरण बतायें. Use extra sheet if required. Please disclose all deta 17. पूर्ण स्थायी पता :
Present address in full for correspondence	Permanent address in full
पिन कोड	पिन कोड 📗 📗
PINCODE L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.	PINCODE L.
Tel No. With STD Code:	Tel No. With STD Code:
Mobile No :	Mobile No:
E-mail address :	E-mail address :

18. उन स्थानों का विवरण जहाँ आप पिछले पाँच वर्षों के दौरान एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों Particulars of places where you have resided for more than 1 year during the last 5 years:

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

यदि किसी न्यायालय ने आपके विरूद्ध किसी अपराध के लिए अभियोजन/हिरासत/दण्ड/दोषसिद्धि का निर्णय दिया हो तो उसका विवरण. 19. Particulars of any prosecution/detention/fine/conviction/sentence against you awarded by any court of law for any offence.

Bani ——	किसी न्यायालय ने आपके विरुद्ध कोई मामल राधीन हो तो उसका विवरण. iculars of cases pending against you ks/ Financial Institutions.	•		ही करने से संबंधित मामले सहित) on-payment of any loan from
	किसी सेवा आयोग, परीक्षण संस्था ने अपनी iculars of disqualification/ debarment			
आपव Part	के वर्तमान अथवा पहले नियोजक (कों) द्वारा को किसी पदोन्नति परीक्षा में बैठने पर रोक ल iculars of any case (s) of disciplinary Please also state whether you were o	गाई गयी हो तो उस action instituted	का भी विवरण दें. / pending against you by y	our present or previous employer
Parti encl 24. दो प्री	न चरित्र प्रमाणपत्रों का विवरण iculars of character certificates osed : तिष्ठित परिचायकों के नाम, व्यवसाय एवं पते nes, occupations and addresses of t	2. Past/F 3. Gazet Head	of State Bank of India or a N	Govt. MLA, MLC, MP, Branch lationalised Bank
क्रम संख्य	ा नाम		पता	टेली फोन नं.
Sr. No.	Name		Address	Tel. No.
 26. क्या ः	आपके कोई संबंधी भारतीय स्टेट बैंक/ भार rou have any relative employed in SE		हयोगी बैंकों में कार्यरत हैं?	
	हाँ / Yes	ਗ / Associate Bar] नहीं / No		f, / If yes,
Do y	-	नहीं / No		र्गं, / If yes, संबंध / Relationship :
Do y नाम / मैं प्रमाणित अवगत नहीं हूँ अपनी सहमति किसी अपराध यदि मेरे द्व तिथि में पता च रुटेट बैंक के वि प्रस्तुत किये गर I certify t aware of an India and ir Prohibition A In case t submitting th	हाँ / Yes / Name : ा करता / करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी जो मुझे बैंक की नौकरी के लिए उपयुक्त होने ते देता/देती हूँ, मैं यह भी घोषणा करता / व के मामले में कभी भी दण्डित नहीं किया गय हारा प्रस्तुत किया गया विवरण गलत या असत् बलता है तो बैंक को मेरी नियुक्ति, नियुक्ति व	पूरी जानकारी तथा में बाधक सिद्ध हो स रुरती हूँ कि मुझे दहेज ग है. य पाया जाता है और रे प्रस्ताव सहित, जै 2011-12/02 वि are true, correct a my fitness for en are that I have no der any other law ound to be false he Bank shall ha ails are submitted	यदि हों / Position: विश्वास के अनुसार सत्य, सही कती है. मैं भारत में किसी भी र में प्रतिषेष अधिनियम 1961 के विश्वास के 1961 के विश्वास की मामला हो, रद्द करने का स्वांक : 01.06.2011 के प्रत्युच्या प्रतिष्ठेष अधिनियम के प्रत्युच्या की प्रत्युच्या के प्रत्युच्या	संबंध / Relationship: व पूर्ण है. मैं ऐसी किसी भी बात से स्थान पर अथवा विदेश में सेवा के लिए अंतर्गत अथवा विधि के अनुसार दण्डनीय गरतिक तथ्यों का छिपाया जाना बाद के अधिकार होगा. उपरोक्त विवरण भारतीय तर में मेरे आनलाइन आवेदन के संबंध में my knowledge and belief. I am no m willing to serve anywhere in y dowry offence under the Dowry ssion of material facts by me while uppointment including the offer fo

परिचय प्रमाण पत्र

IDENTITY CERTIFICATE

किसी भी प्रदेश/केन्द्र सरकार के राजपत्रित अधिकारी, सांसद, एमएलए, एम.एल.सी या भारतीय स्टेट बैंक या किसी राष्ट्रीय कृत बैंक के शाखा मुख्य द्वारा जारी किया जाना चाहियें.

3-14				
To be issued by a Gazetted office	er of state/ Central C	Govt. MLA, N	ILC, MP Branch Hea	d of State Bank of India or a
Nationalised Bank				
प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/श्रीमती/	कुमारी			आत्मज/ पत्नी/ आत्मजा
Certified that I have known Shri /Smt.	/Kum			Son/ Wife/ Daughter of
श्री	को पिछले	वर्षो	महीनों से जानत	गा/ जानती हूँ तथा मेरी जानकारी तथा
विश्वास के अनुसार उनके द्वारा दिया गया उ	पर्युक्त विवरण सही है.			
Shri	for the	past	years mo	nth/s and that to the best of my
knowledge and belief the particulars	furnished above by h	nim/her are co	rrect.	
स्थान Place :			हस्ताक्षर Signat	ure
दिनांक Date :			पदनाम Designa	tion
			पता Address	
		मोहर		
		SEAL		

संलग्नकों की सूची List of Enclosures

संलग्न नहीं किया

संलग्न किया

यथोचित आयत में सही का चिन्ह लगाएँ Tick the appropriate box

		Enclosed	Not enclosed
1) 1)	आयु का साक्ष्य प्रमाणपत्र का नाम (हाईस्कूल प्रमाणपत्र, पासपोर्ट इत्यादि) Proof of Age - Name of Document (High School Certificate, Passport, Oth	ners)	
2) 2)	12 वी /डिप्लोमा अंक तालिका एवं प्रमाणपत्र XII Std./Diploma Mark Sheet esnd Certificate		
3)	स्नातक अंक-तालिका (कृपया स्पष्ट रूप से उल्लेख करे जैसे बी.ए./बी.एससी इत्यादि) Graduation Mark-sheet (Please specify B.A./B.Sc.etc.)		
	ग्रेजुएशन अंक सूची (कृपया उल्लेख करें बी.ए./बी.एस.सी./बी.टैक/बी.कॉम/अन्य) Graduation Mark Sheet (Please specify B.A./B.Sc./B.Tech/ B.Com. or Others)		
	पहला सत्र First Semester		
	दुसरा सत्र या पहला वर्ष Second Semester or First Year		
	तीसरा सत्र Third Semester		
	चौथा सत्र या दूसरा वर्ष Fourth Semester or Second Year		
	पाँचवा सत्र Fifth Semester		
	छठा सत्र या तीसरा वर्ष Sixth Semester or Third Year		
	सातवाँ सत्र Seventh Semester		
	आठवाँ सत्र या चौथा वर्ष Eight Semester or Fourth Year		
	सकल अंक Aggregate Marks		
4) 4)	स्नातक डिग्री (कृपया उल्लेख करे जैसे बी.ए./बी.एससी/बी.टैक/बी.कॉम/अन्य) Graduation Degree (Please specify B.A./B.Sc./B.Tech/ B.Com. or Others)		
5) 5)	व्यावसायिक शिक्षा सीए/ आईसीडब्ल्यूए/ सीएफए/ सीएस की पास प्रमाणपत्र Professional Qualification CA/ ICWA/ CFA/ CS Pass Certificate		

6)	दो/तीन चरित्र प्रमाणपत्र जैसा लागू हो		
6)	Two/Three Character Certificates As applicable		
7)	कम्प्यूटर दक्षता का प्रमाणपत्र (यदि कोई हो)		
7)	Certificate of Computer Proficiency (if any)		
8)	वर्तमान नियोजक से अनापित्त प्रमाणपत्र		
8)	No Objection Certificate from Present Employer		
9)	अनुभव प्रमाणपत्र		
9)	Experience Certificate		
,	विमुक्ति प्रमाणपत्र		
,	Discharge Certificate		
,	बार काउंसिल / मेडिकल काउंसिल में पंजीकरण		
	Registration with Bar Council / Medical Council		
,	मेडीकल श्रेणी से संबंधित प्रमाणपत्र		
,	Certificate regarding Medical Category		
,	अन्य योग्यताएँ (कृपया स्पष्ट रूप से उल्लेख करें)		
13)	Other qualification (Please specify)		
	पाठयक्रम संबंधी अन्य गतिविधयों से संबंधित प्रमाणत्र (कृपया स्पष्ट रूप से उल्लेख करें) Certificate regarding extra curricular activity (Please specify)		
,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	देनांक : Date :	अभ्यर्थी का हस्ताक्षर Signature of ca	
L	Jaic .	Signature of Ca	iiuluale

DECLARATION TO BE SUBMITTED BY THE OTHER BACKWARD CLASSES CANDIDATES SEEKING RESERVATION AS OBC

I	
Son/daughter of Shri	
Resident of village/ town/city	District
State	Hereby declare that I
belong to the	
in services as per orders contained in De Memorandum No. 36012/22/93-Estt.(SCT)	vernment of India for the purpose of reservation epartment of Personnel and Training Office dated 08.09.1993. It is also declared that as sections (Creamy Layer) mentioned in column ce Memorandum dated 08.09.1993.
Place : Dated	(Signature of the candidate)
उम्मीदवारों द्वारा प्रस्तुत की जानेवाली मैं पुत्र/पुत्री श्री	
निवासी	
गांव/कस्बा/शहर	
राज्य म <u>ैं</u>	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
में समाविष्ट आदेशों के अनुसार सेवाओं में आरक्षण के प्र	र्/ 22/ 93-ईएसटीटी (एस सी टी) दिनांक 08.09.1993 योजन हेतु एक पिछड़े वर्ग के रुप में मान्यता दी गई है. यह उपर्युक्त संदर्भित कार्यालय ज्ञापन दिनांक 08.09.1993
की अनुसूची के स्तंभ 3 में उल्लिखित व्यक्तियों / खण्डे	ोह (क्रिमी लेयर) के दायरे में नहीं हूँ.
स्थान : दिनांक :	(उम्मीदवार के हस्ताक्षर)
14.1147.	(७०० १ / १५ १ १ १ १ १ १ १ १ १ १ १ १ १ १ १ १