



उत्तराखण्ड लोक सेवा आयोग

हरिद्वार-249404

संख्या :: 320/06/ई-05/सहा0 लेखा0/2022-23

दिनांक :: 03 अप्रैल, 2023

विज्ञापित

एतद्वारा सूचित किया जाता है कि "सहायक लेखाकार परीक्षा-2022 " हेतु प्रकाशित विज्ञापन संख्या:: ए-3/ई-05/डी0आर0/सहा0लेखा0/2022-23, दिनांक 28 अक्टूबर, 2022 के अनुक्रम में दिव्यांगजन अभ्यर्थियों को श्रुतलेखक के सम्बन्ध में प्राविधान का उल्लेख, विज्ञापन के परिशिष्ट-4 में किया गया है। श्रुतलेखक के सम्बन्ध में अपने ऑनलाईन आवेदन-पत्र में किये गये दावे के सापेक्ष ऐसे समस्त दिव्यांग अभ्यर्थी परिशिष्ट-4(1) एवं परिशिष्ट-4(2) को पूर्णतः भरते हुए श्रुतलेखक की दो आवक्ष फोटो के साथ परिशिष्ट-4(2) में किये गये दावे के आधार पर शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी अंक-तालिका/प्रमाण-पत्र आयोग कार्यालय में दिनांक 12 अप्रैल, 2023 (बुधवार) तक उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। उक्त तिथि के पश्चात श्रुतलेखक उपलब्ध कराये जाने से सम्बन्धित किसी भी दिव्यांग अभ्यर्थी के प्रत्यावेदन पर आयोग द्वारा विचार नहीं किया जायेगा। दिव्यांग अभ्यर्थी परिशिष्ट-4(1) एवं परिशिष्ट-4(2) आयोग की वेबसाईट psc.uk.gov.in से डाउनलोड कर सकते हैं। ऐसे दिव्यांग अभ्यर्थी, जिनके द्वारा श्रुतलेखक आयोग कार्यालय से उपलब्ध कराये जाने का अनुरोध किया गया है, वे दिव्यांग अभ्यर्थी परीक्षा की तिथि से 02 दिन पूर्व अर्थात् 21 अप्रैल, 2023 को कार्यावधि में अपने आवंटित परीक्षा केन्द्र पर उपस्थित होकर श्रुतलेखक से मिल सकते हैं।

-Sd-

(गिरधारी सिंह रावत)
सचिव।

परिशिष्ट-04 (1)

Certificate regarding physical limitation in an examinee to write

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/Civil Surgeon/Medical Superintendent of a
Government Health care institution

Name & Designation

Name of Government Hospital/Health Care Centre with Seal :

Place:

Date:

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

Letter of Undertaking for using own Scribe

I, a candidate with(name of the disability) appearing for the(name of the examination) bearing Roll No. at(name of the centre) in the District (name of the State). My qualification is

I do hereby state that(name of the scribe) will provide the service of scribe/reader/lab assistant for the undersigned for taking the aforesaid examination.

I do hereby undertake that his qualification is In case, subsequently it is found that his qualification is not as declared by the undersigned and is beyond my qualification, I shall forfeit my right to the post and claims relating thereto.

(Signature of the candidate with disability)

Place:

Date: