



U.P. RAJYA VIDYUT UTPADAN SEWA AAYOG
U.P. RAJYA VIDYUT UTPADAN NIGAM LTD.

(An Undertaking of U.P. Government)

ROOM NO.1025, 10TH FLOOR, SHAKTI BHAWAN EXTENSION, LUCKNOW
Telephone No. 0522-2288829, Fax 0522-2288830
CIN: U40101UP1980SGC005065

ADVT. No. U-39/UPRVUSA/2021

REVISED DATE OF WALK IN INTERVIEW FOR MEDICAL OFFICER

Date of Walk in Interview against Advt. no. U-39/UPRVUSA/2021 for the post of Medical Officer (Male/Female) General & Emergency Duty is revised as under:-

Revised Interview date	Reporting & Registration time	Revised Venue
07.07.2021	From 08:30 AM to 01:30 PM	पारेषण भवन, ३० प्र० पावर ट्रान्समिशन कारपोरेशन लिमिटेड, एस०एल०डी०सी० परिसर, निकट मन्त्री आवास विभूति खण्ड-द्वितीय, गोमती नगर लखनऊ (उत्तर प्रदेश)

The candidates should fill the checklist and complete the requisite documentation as per the proforma available with this information on the UPRVUNL website www.uprvunl.org.


SECRETARY

U.P. RAJYA VIDYUT UTPADAN SEWA AAYOG



30प्र0 राज्य विद्युत उत्पादन सेवा आयोग
उत्तर प्रदेश राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि0
 (30प्र0 सरकार का उपक्रम)
 कक्ष संख्या 1025, 10वॉ तल, शक्ति भवन विस्तार
 14-अशोक मार्ग, लखनऊ-226001
 CIN: U40101UP1980SGC005065

विज्ञापन सं0 U-39/UPRVUSA/2021 के अनुरूप WALK IN INTERVIEW के पूर्व अर्हता की जाँच के लिए प्रस्तुत किये जाने वाले अनिवार्य अधिमान्य शैक्षिक अर्हता सम्बन्धी अभिलेखों की चेक-लिस्ट

साक्षात्कार की तिथि:- 07.07.2021

अभ्यर्थी का नाम :	अनुक्रमांक
अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम :	
अभ्यर्थी की जन्मतिथि :	आवेदित पद का नाम
वर्तमान पता :	MEDICAL OFFICER (MALE/FEMALE) GENERAL AND EMERGENCY DUTY

अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत अभिलेखों(छायाप्रति) की स्थिति एवं मूल अभिलेखों से मिलान की स्थिति:-

क्र0 सं0	अभिलेख का नाम एवं विवरण	अभिलेख प्रस्तुत किया (हाँ/नहीं) यदि हाँ तो पृष्ठ संख्या	मान्य / अमान्य	प्रस्तुत अभिलेख की मूल अभिलेख से मिलान की स्थिति (सही/गलत)
1	फोटो पहचान पत्र (ID Proof)।			
2	केन्द्र/राज्य/सरकारी उपक्रम/कंपनी अधिनियम के अन्तर्गत आने वाले अर्द्ध सरकारी संगठन में कार्यरत होने की स्थिति में नियोक्ता से "अनापत्ति प्रमाण-पत्र"।			
विज्ञापित पद हेतु विहित अनिवार्य अर्हता सम्बन्धी अभिलेख:-				
3	हाईस्कूल (हिन्दी विषय के साथ) उत्तीर्ण करने का अंकपत्र एवं प्रमाण पत्र (जिसमें जन्मतिथि अवश्य अंकित हो)।			
4	उ0प्र0 में विधि द्वारा स्थापित किसी विश्वविद्यालय, संस्था या राज्य सरकार से मान्यता प्राप्त किसी अन्य संस्था या विश्वविद्यालय से एम0बी0बी0एस0 की डिग्री एवं सम्बन्धित अंक पत्रों की छायाप्रतियाँ।			
5	मेडिकल काउंसिल, उत्तर प्रदेश द्वारा प्रदत्त मेडिकल रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र। समस्त श्रेणियों हेतु आवश्यक (जिन अभ्यर्थी के पास यह प्रमाण पत्र नहीं उनको चयनित होने की दशा में अधिकतम 30 दिनों में मेडिकल काउंसिल, उत्तर प्रदेश द्वारा जारी मेडिकल रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा)।			
6	भारतीय चिकित्सा परिषद (MCI) द्वारा प्रदत्त मेडिकल रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र। (भारत के बाहर से एम0बी0बी0एस0 डिग्री प्राप्त अभ्यर्थियों हेतु।)			
7	एक वर्ष की रोटरी इंटरशिप पूर्ण सम्बन्धी प्रमाण पत्र।			
8	अनुसूचित जाति/जनजाति प्रमाण पत्र।			
9	नवीन अन्य पिछड़ा वर्ग (नान कीमी लेयर) जाति प्रमाण पत्र।			
10	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (EWS) प्रमाण पत्र।			
11	उ0प्र0 राज्य के मूल निवासी होने का प्रमाण पत्र। (सामान्य श्रेणी के अभ्यर्थियों को छोड़कर अन्य सभी श्रेणी के अभ्यर्थियों हेतु।)			
12	उपरोक्त के अतिरिक्त अन्य कोई प्रमाण पत्र जो विज्ञापन के प्रावधानानुसार हो।			

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उक्त पद हेतु प्रकाशित किये गये विज्ञापन संख्या U-39/UPRVUSA/2021 की सभी अर्हताओं को पूर्ण करता/करती हूँ एवं मेरे द्वारा प्रस्तुत सूचना/अभिलेख सही हैं व किसी भी समय किसी स्तर पर गलत पाये जाने पर मुझे अपात्र ठहरा दिया जाये और यदि मैं चयनित हो गया /हो गयी हूँ तो सेवा से हटा दिया/दी जाऊँ मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।
 नोट:-उक्त पद हेतु दूरस्थ शिक्षा (Distance Learning Education) के माध्यम से प्राप्त किसी प्रकार की अर्हता सम्बन्धी डिग्री/प्रमाण पत्र मान्य नहीं है।

उपरोक्त सभी अभिलेखों का मिलान अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत प्रमाण पत्रों से किया गया। प्रस्तुत अभिलेखों के आधार पर अभ्यर्थन ठीक पाया गया /ठीक नहीं पाया गया।

पुरुष अभ्यर्थी के बायें हाथ के अंगूठे का निशान/महिला अभ्यर्थी के दायें हाथ के अंगूठे का निशान।	अभ्यर्थी के हस्ताक्षर	विभागीय जाँचकर्ता के हस्ताक्षर
	हिन्दी में _____	विभागीय जाँचकर्ता का नाम/मुहर
	अंग्रेजी में _____	



उ०प्र० राज्य विद्युत उत्पादन सेवा आयोग
उत्तर प्रदेश राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि०
(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)
कक्ष संख्या 1025, 10वॉ तल, शक्ति भवन विस्तार
14-अशोक मार्ग, लखनऊ-226001
CIN: U40101UP1980SGC005065

विज्ञापन संख्या U-39/UPRVUSA/2021 के अनुरूप WALK IN INTERVIEW के पूर्व अर्हता की जाँच के लिए प्रस्तुत किये जाने वाले अनिवार्य अधिमान्य शैक्षिक अर्हता सम्बन्धी विभिन्न परीक्षाओं के प्राप्तांकों/मेडिकल रजिस्ट्रेशन का विवरण:-

शैक्षिक योग्यता:-

क्र० सं०	परीक्षा का नाम	संस्था का नाम	बोर्ड का नाम/ विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1.	हाईस्कूल						
2.	इण्टरमीडिएट						
3.	एम०बी०बी०एस०						
	(क) प्रथम व्यावसायिक परीक्षा						
	(ख) द्वितीय व्यावसायिक परीक्षा						
	(ग) तृतीय व्यावसायिक परीक्षा-I/II						
	(घ) तृतीय व्यावसायिक परीक्षा-II						
	एम०बी०बी०एस० के प्राप्तांकों का कुल योग						

मेडिकल काउंसिल, उत्तर प्रदेश द्वारा प्रदत्त मेडिकल रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र संख्या-----

भारतीय चिकित्सा परिषद (MCI) द्वारा प्रदत्त मेडिकल रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र संख्या-----

मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही हैं।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर-----

अभ्यर्थी का नाम-----

अनुक्रमांक-----

साक्षात्कार की तिथि-----

