



**ODISHA PUBLIC SERVICE COMMISSION**  
**CUTTACK**

**NOTICE**

No. **8411**...../PSC, Dt. **15/12/16**  
(DR - IV)(2PH-5-2014-15)

**Website: <http://www.opsc.gov.in>**

It is for information of all concerned that the verification of original certificates, documents etc. of **50 candidates** bearing following Roll Nos. who have appeared the written test held on **20.11.2016** will be made in the office of O.P.S.C. on **26.12.2016 & 27.12.2016** as per the programme scheduled below for recruitment to the post of **Lecturer in different disciplines of Govt. Homoeopathic Medical Colleges of the State in Class – II (Group –B) of Odisha Homoeopathic Medical Education Service under H. & F.W. Deptt.,** pursuant to Advt. No. **01 of 2015-16.**

The candidates are required to come with all original certificates/documents as required under **Para 11** of the Advt. and duly filled in “**Attestation Form**” (to be downloaded from the website of the Commission from **20.12.2016**) and submit the same **in person** on the day of verification.

It is also made clear that the candidature of these candidates for the above test is purely provisional. The candidature is liable to rejection in the event of inadequacy/deficiency found at any stage before or after the verification of certificate/documents and is subject to fulfilment of terms & condition laid down in the Advertisement.

The candidates are advised to go through the website of the Commission at **<http://www.opsc.gov.in>**.

**PROGRAMME FOR VERIFICATION OF ORIGINAL CERTIFICATES/DOCUMENTS etc.**

Date of verification	Time of verification	Roll Nos. of candidates to be verified
26.12.2016	11.00 A.M	01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 10, 11, 12, 15, 16, 17 & 18 = 15 Candidates
	2.30 P.M.	19, 20, 21, 22, 23, 25, 27, 28, 29 & 31 = 10 Candidates
27.12.2016	11.00 A.M	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 46 & 47 = 15 Candidates
	2.30 P.M.	48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 & 57 = 10 Candidates

P.T.O.

**List of original documents to be furnished in the following order.**

1. Attestation Form duly filled-in (to be downloaded from website of the Commission)
2. H.S.C. or Equivalent Certificate in Support of declaration of age
3. Intermediate / +2 Examination Certificate issued by concerned Board/Council.
4. B.H.M.S. Certificate
5. P.G. Degree Certificate issued by the concerned University.
6. Mark-list in support of all the aforesaid Examination i.e. from H.S.C. to P.G. Degree passed including fail marks, issued by the concerned Board/Council/University.
7. Housemanship Completion Certificate.
8. Medical Registration Certificate under the Odisha State Board of Homoeopathic Medicine
9. Certificate of conduct from the Principal/Proctor/Dean or Professor in charge of Teaching Department of the College or University in which he/she last studied.
10. Required Odia pass Certificate from Board of Secondary Education, Odisha or from the Principal/Headmaster of the concerned School indicating that the candidate has passed Odia in M.E. standard.
11. Adhar Card in Original and its photocopy duly attested by the candidates.
12. Caste Certificate by Birth in Support of claim as SC/ST, wherever applicable (Please see Note – 1 of the Advt.). (Caste Certificate by virtue of marriage is not accepted)
13. Candidates of SEBC category (other than Creamy Layer) must have to submit Caste Certificate by birth issued by the Competent Authority (Issue within 03 years), wherever applicable. (Caste Certificate by virtue of marriage is not accepted). OBC Certificate will not accepted in lieu of SEBC Certificate.
14. In case of PWD Candidates :- Disability Certificate (Permanent) (Indicating % of disability) issued by concerned Medical Board; wherever applicable.
15. No Objection Certificate in case of in-service candidates; wherever applicable.
16. OPSC copy of Challan showing payment examination fees; wherever applicable.

14/01/2016  
Secretary

## ଅନୁପ୍ରମାଣନ ଫାରମ

### Attestation Form

୧. ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ (ସୁସ୍ପଷ୍ଟ ଅକ୍ଷରରେ) ଓରଫ ନାମ, ଯଦି ଥାଏ, ସହିତ କୌଣସି କାଳରେ ଯଦି ଆପଣ ଆପଣଙ୍କ ନାମ କିମ୍ବା ଉପନାମର କୌଣସି ଅଂଶ ଯୋଗ କରିଥାନ୍ତି କିମ୍ବା କାଟି ଥାନ୍ତି, ତାହା ଦୟାକରି ଦର୍ଶାନ୍ତୁ ।		ଉପନାମ (Sur name)	ନାମ
୨. ବର୍ତ୍ତମାନର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା (ଅର୍ଥାତ, ଗ୍ରାମ, ଥାନା, ଜିଲ୍ଲା ବା ଘର ସଂଖ୍ୟା, ଗଳି/ସାହି ଓ ପଥ) ।			
୩. (କ) ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଘର ଠିକଣା (ଅର୍ଥାତ, ଗ୍ରାମ, ଥାନା ଓ ଜିଲ୍ଲା ବା ଘର ସଂଖ୍ୟା, ଗଳି/ସାହି ଓ ପଥ) । (ଖ) ଯଦି ମୂଳତଃ ପାକିସ୍ଥାନର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥାନ୍ତି, ସେହି ସ୍ୱାୟତ୍ତ ଉପନିବେଶରେ ଥିବା ଠିକଣା ଓ ଭାରତୀୟ ସଂଘକୁ ଦେଶାନ୍ତର ଗମନର ତାରିଖ ।			
୪. ବିଗତ ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ଆପଣ ଯେଉଁ ଯେଉଁ ସ୍ଥାନରେ ଏକ ବର୍ଷରୁ ଅଧିକ କାଳ ବାସ କରିଥିଲେ, ତାହାର ବିବରଣୀ ।			
ଠାକୁ	ପରମ୍ପତ୍ର	ବାସସ୍ଥାନର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା(ଅର୍ଥାତ, ଗ୍ରାମ, ଥାନା ଓ ଜିଲ୍ଲା ଘର ସଂଖ୍ୟା, ଗଳି/ସାହି ଓ ପଥ) ।	
୫. (କ) ପିତାଙ୍କର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ, ଓରଫ ନାମ ଯଦି ଥାଏ, ତାହା ମଧ୍ୟ ଦର୍ଶାଇବେ । (ଖ) ବର୍ତ୍ତମାନର ତାଙ୍କ ଠିକଣା (ଯଦି ମୃତ, ଶେଷ ଠିକଣା ଦିଅନ୍ତୁ) (ଗ) ସ୍ତ୍ରୀର ଘର ଠିକଣା (ଘ) ବୃତ୍ତି (ଙ) ଯଦି ସେବାରେ ଥାଆନ୍ତି, ତେବେ ପଦନାମ ଓ ପଦୀୟ ଠିକଣା ଦିଅନ୍ତୁ ।		(କ) (ଖ) (ଗ) (ଘ) (ଙ)	
୬. (୧) ରାଷ୍ଟ୍ରୀୟତା :- (କ) ପିତାଙ୍କର (ଖ) ମାତାଙ୍କର (ଗ) ପତିଙ୍କର (ଘ) ପତ୍ନୀଙ୍କର (୨) ଜନ୍ମସ୍ଥାନ :- (କ) ପିତାଙ୍କର (ଖ) ପତ୍ନୀଙ୍କର		(କ) (ଖ) (ଗ) (ଘ) (କ) (ଖ)	

୭. (କ) ଠିକ୍ ଜନ୍ମ ତାରିଖ (ଖ) ବର୍ତ୍ତମାନର ବୟସ (ଗ) ମାଟ୍ରିକ୍ୟୁଲେସନ ବେଳକୁ ବୟସ	(କ) (ଖ) (ଗ)		
୮. (କ) ଜନ୍ମସ୍ଥାନ ଓ ଏହା କେଉଁ ରାଜ୍ୟ ଓ ଜିଲ୍ଲା ରେ ଅବସ୍ଥିତ ଅଟେ (ଖ) ଆପଣ କେଉଁ ରାଜ୍ୟ ଓ ଜିଲ୍ଲା ର ଅଟନ୍ତି	(କ) (ଖ)		
୯. (କ) ଆପଣଙ୍କର ଧର୍ମ କଅଣ ? (ଖ) ଆପଣ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ର ଲୋକ ଅଟନ୍ତି କି ? ଉତ୍ତର “ ହଁ ” କିମ୍ବା “ ନାଁ ” ଦିଅନ୍ତୁ ଏବଂ ଯଦି ଉତ୍ତର “ ହଁ ” ଅଟେ, ଜାତି/ଜନଜାତି ର ନାମ ଲେଖନ୍ତୁ ।	(କ) (ଖ)		
୧୦. ୧୫ ବର୍ଷ ବୟସ ଠାରୁ ବିଦ୍ୟାଳୟ ଓ ମହାବିଦ୍ୟାଳୟ ଗୁଡ଼ିକରେ ଅଧ୍ୟୟନ ବର୍ଷ ସହିତ ଶିକ୍ଷା ପ୍ରାପ୍ତିର ସ୍ଥାନ ଦର୍ଶାଇ ଶିକ୍ଷାଗତ ଅର୍ହତା ।			
ବିଦ୍ୟାଳୟ/ମହାବିଦ୍ୟାଳୟର ନାମ ଓ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା	ପ୍ରବେଶ ତାରିଖ	ପରିତ୍ୟାଗ ତାରିଖ	ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥିବା ପରୀକ୍ଷା
୧୧. ଆପଣ ଯଦି କୌଣସି ସମୟରେ କର୍ମ ନିଯୁକ୍ତ ଥାନ୍ତି, ତେବେ ତାହାର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ ।			
ଧାରଣ କରିଥିବା ପଦର ନାମ ବା କାର୍ଯ୍ୟର ବର୍ଣ୍ଣନା	କାଳାବଧି ଠାରୁ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ	କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଫାର୍ମ ବା ପ୍ରତିଷ୍ଠାନର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା	
୧୨. ଆପଣ କେବେ କୌଣସି ଅପରାଧରେ ନ୍ୟାୟାଳୟ ଦ୍ୱାରା ଦୋଷୀ ସାବ୍ୟସ୍ତ ହୋଇଛନ୍ତି କି ? ଯଦି ଉତ୍ତର “ ହଁ ” ହୁଏ, ତେବେ ଦୋଷ ସାବ୍ୟସ୍ତ ଓ ଦଣ୍ଡାଦେଶର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ ।			
୧୩. ଆପଣଙ୍କୁ ଜାଣିଥିବା ଆପଣଙ୍କ ଅଞ୍ଚଳର ଦୁଇ ଜଣ ଦାୟିତ୍ୱସଂପନ୍ନ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ନାମ ବା ଦୁଇ ଜଣ ପ୍ରମାଣ ପୁରୁଷଙ୍କ ନାମ ।	୧. ୨.		

(୩)

ମୁଁ ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ଉପରଲିଖିତ ତଥ୍ୟ ମୋର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସମତେ ଶୁଦ୍ଧ ଓ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଟେ । ସରକାରଙ୍କ ଅଧିନରେ ନିଯୁକ୍ତି ପାଇବା ନିମିତ୍ତ ମୋର ଉପଯୁକ୍ତତାକୁ କ୍ଷୁଣ୍ଣ କରୁଥିବା ଭଳି କୌଣସି ପରିସ୍ଥିତି ଥିବା ବିଷୟରେ ମୁଁ ଅବଗତ ନୁହେଁ ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର : - \_\_\_\_\_ ।

ତାରିଖ : - \_\_\_\_\_ ।

ସ୍ଥାନ : - \_\_\_\_\_ ।

( ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଜଣେ ଗେଜେଟରଙ୍କୁ ଅଧିକାରୀ ବା ବିଧାନସଭା ସଦସ୍ୟ ବା ନିଯୁକ୍ତିଦାତା ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବିହିତ ହୋଇଥିବା ଅନ୍ୟ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ହେବ )

ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ \_\_\_\_\_, ପିତା ଶ୍ରୀ \_\_\_\_\_ କୁ

ବିଗତ \_\_\_\_\_ ବର୍ଷ \_\_\_\_\_ ମାସ ଧରି ଜାଣେ ଏବଂ ତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ବିବରଣୀମାନ ମୋର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସମତେ ଶୁଦ୍ଧ ଅଟେ ।

ସ୍ଥାନ : -

ସ୍ୱାକ୍ଷର : -

ତାରିଖ : -

ପଦନାମ ବା ପଦ ମର୍ଯ୍ୟାଦା ଓ ଠିକଣା

ବି.ଦ୍ର.- ଏହି ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ରରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବା ପ୍ରାଧିକାର ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କୁ ମଧ୍ୟ ସରକାର ସଂପ୍ରସନ୍ନ ପ୍ରଦାନ କରିଅଛନ୍ତି :-

୧. ଘରୋଇ ମହାବିଦ୍ୟାଳୟର ଅଧ୍ୟକ୍ଷ ଏବଂ ସ୍ୱୀକୃତ ଉଚ୍ଚବିଦ୍ୟାଳୟ ଓ ମଧ୍ୟବିଦ୍ୟାଳୟର ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷକ
୨. ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର (ଅବିଭାଗୀୟ ପୋଷ୍ଟମାଷ୍ଟର ନ ହୋଇ କେବଳ ପୂର୍ଣ୍ଣକାଳୀନ ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ହୋଇଥିଲେ)
୩. ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ନିରୀକ୍ଷକ

\*\*\*\*\*