

 <p style="text-align: center;">घोषणा पत्र DECLARATION FORM</p>		आवेदित पद / डिसिप्लिन Name of the Post / Discipline applied for	SPPT की तारीख Date of SPPT / /
रिफाइनरी मुख्यालय Refinery HQ टिप्पणी Note : 1. झूठी जानकारी देने अथवा किसी वास्तविक जानकारी को छिपाने से उम्मीदवार को आई. ओ. सी. में नौकरी के लिए अयोग्य घोषित किया जाएगा। Furnishing of false information or suppression of any factual information will render the candidate unfit for employment in IOC 2. कृपया प्रमाण पत्रों / प्रशंसा पत्रों / अंकतालिकाओं की सत्यापित फोटोप्रति संलग्न करें। Please attach attested photocopies of certificates / testimonials / mark sheets etc.		स्थान Place	रोल नं. Roll No.
नाम Name		जन्म तारीख Date of Birth <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
अभिभावक / पति / पत्नी का नाम Parent / Spouse's Name		को आयु *Age as on* 30.04.2023 (वर्षों में / in years) *अधिसूचना के अनुसार* As per Notification	
अधिवास का राज्य Domicile State		लिंग : पुरुष / महिला / तीसरा जेंडर Sex : Male / Female / Transgender	
मातृ भाषा / Mother Tongue		वैवाहिक स्थिति : विवाहित / अविवाहित Marital Status : Married / Unmarried	
क्या आप अल्पसंख्यक समुदाय से हैं ? यदि हाँ, तो सही का निशान लगाएं। Do you belong to Minority Community? If yes, Tick Mark		टेलीफोन नं. (एस टी डी कोड सहित) / मोबाइल नं. Telephone No (With STD Code) / Mobile No.	
<input type="checkbox"/> ईसाई Christian <input type="checkbox"/> सिख Sikh <input type="checkbox"/> मुसलमान Muslim <input type="checkbox"/> पारसी Parsi <input type="checkbox"/> बौद्ध Buddhist <input type="checkbox"/> जैन Jain <input type="checkbox"/> अन्य Other		ई-मेल आईडी / E-mail ID	
पत्र व्यवहार के लिए पता Address for correspondence		स्थायी पता Permanent Address	
पिन कोड Pin Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		पिन कोड Pin Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> सामान्य श्रेणी General Category		<input type="checkbox"/> जाति / जनजाति का नाम Name of Caste / Tribe	
<input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति Schedule Caste		<input type="checkbox"/> जाति प्रमाणपत्र जारीकर्ता प्राधिकारी का नाम व पता Name and address of Issuing Authority of Caste Certificate	
<input type="checkbox"/> अनुसूचित जनजाति Scheduled Tribe		<input type="checkbox"/> पी डब्ल्यू बी डी PwBD (PI tick)	
<input type="checkbox"/> अन्य पिछड़ा वर्ग (नॉन क्रैमी लेयर) Other Backward Classes Do you belong to OBC (Non Creamy layer) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> Others <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> EWS ई डब्ल्यू एस		<input type="checkbox"/> भूतपूर्व सैनिक Ex-Serviceman	
क्या आपका कोई संबंधी आई ओ सी में नियुक्त है? (यदि हाँ, तो उनका नाम, पदनाम और कार्यालय का पता लिखें) Whether any of your relatives is employed in IOC? If yes, give Name, Designation and Official Address		क्या आप आई ओ सी के किसी निदेशक से संबंध रखते हैं? (यदि हाँ, तो उनका नाम और पदनाम लिखें) Whether you are related to any of the Directors of IOC? If yes, give Name and Designation	
परिवार का विवरण (आश्रितों सहित) Family Particulars (Including Dependants)			
क्रम सं. Sl. No.	नाम Name	आयु Age	आवेदक के साथ संबंध Relationship with Candidates
			व्यवसाय Occupation

शैक्षिक योग्यताएं EDUCATION QUALIFICATION						
पास की गई परीक्षाएं Exam Passed (मैट्रिक्यूलेशन से शुरू) (Start from Matriculation)	विषय Subject	पाठ्यक्रम अवधि Duration of Course	पास करने का वर्ष Year of Passing	प्राप्त अंकों की प्रतिशतता % of Marks obtained	बोर्ड / संस्थान / विश्वविद्यालय Board / Institution / University	
विगत अनुभवों के ब्यौरे DETAILS OF PAST EXPERIENCE						
नियोक्ता का नाम व पता Name & Address of Employer	जिस पद पर कार्य किया / पदनाम Position Held / Designation	अवधि Period		मूल वेतन Basic Pay	सकाल परिलब्धियां Gross Emoluments	नौकरी छोड़ने का कारण Reasons for Leaving Employment
		कब से From	कब तक To			
क्या आप कोई आई ओ सी द्वारा पहले आयोजित किसी लिखित परीक्षा / साक्षात्कार में बैठे थे? यदि हाँ, तो पद का नाम और परीक्षा / साक्षात्कार की तारीख बताएं। Whether you had appeared in earlier Written Test / SPPT conducted by IOCL? If yes, then indicate name of post and date of Test / SPPT.						
Tick Yes, if any of the case from the following applies to you यदि निम्न में से कोई भी मामला आप पर लागू होता है तो हाँ पर टिक करें।					Yes	No
a. Have you ever been arrested / prosecuted / kept under detention or bound down? क्या आप को कभी गिरफ्तार / नजरबंद या आप को कभी मुकदमा / प्रतिबंध लगाया गया है ?						
b. Have you ever been fined / convicted by a Court of Law for any offence? क्या आप को किसी अपराध के लिए न्यायालय द्वारा जुर्माना लगाया या दोषी पाया गया है?						
c. Have you ever been debarred / disqualified from any examination or rusticated by any university or any other educational authority / institution or any Public Service Commission / Staff Selection Commission for any of its examination / selection? क्या आपको किसी विश्वविद्यालय और शैक्षिक प्राधिकरण / संस्थान या लोक सेवा आयोग / स्टाफ चयन आयोग द्वारा उसकी किसी परीक्षा से विवर्जित / अयोग्य घोषित किया गया है ?						
d. Is any case pending against you in any court of law or in any University or any other educational authority / Institution/Organisation at the time of filling up this form? क्या इस फार्म को भरते समय किसी न्यायालय या शैक्षिक प्राधिकरण / संस्थान/ संगठन में आपके खिलाफ कोई मामला विचारधीन है?						
e. Whether discharged / expelled / withdrawn from any Institution under the Govt. or otherwise? क्या आपको सरकार के अधीन अथवा अन्य किसी संस्थान से बर्खास्त / निष्काषित किया गया है?						
If the answer to any of the above-mentioned question is 'Yes', then please give full details on a separate sheet. यदि उपरोक्त सवालों में से किसी एक का भी उत्तर हाँ में है, तो कृपया कर सम्पूर्ण ब्यौरा अतिरिक्त शीट पर दें।						
क्या वर्तमान नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र प्राप्त किया है? (उसके लिए लागू जो सरकारी / सरकारी क्षेत्र उपक्रम / स्वायत्ता निकाय में कार्यरत है।) Whether NOC obtained from present employer (applicable for those working in Govt. / PSU / Autonomous Body) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			एक स्थान से दूसरे स्थान पर जाने में बाधा (आई ओ सी में चयन होने पर) Mobility Constrains (In the event of selection in IOC)			
अतिरिक्त जानकारी संक्षेप में (यदि कोई हो) Additional Information in brief (If any)			जी डी / जी टी एवं साक्षात्कार में बोलने का विकल्प Option to speak in SPPT <input type="checkbox"/> अंग्रेजी English <input type="checkbox"/> हिन्दी Hindi			
मैं प्रमाणित करता / करती हूँ की मेरे द्वारा ऊपर प्रस्तुत ब्यौरे सही है और जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है सम्पूर्ण है। I certify that the particulars furnished above by me are correct and complete to the best of my knowledge and belief.						
(उम्मीदवार के हस्ताक्षर) (Signature of Candidate)						
केवल कार्यालय में प्रयोग के लिए FOR OFFICE USE ONLY						
उपर्युक्त ब्यौरे मूल दस्तावेजी से सत्यापित कर लिए गए हैं / संबंधित दस्तावेजों की फोटोकॉपीयां संलग्न कर दी गई हैं। Verified the above particular with original documents, Photocopies of relevant documents have been attached			सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Verifying Officer			
			नाम Name	पदनाम Designation		
अभ्युक्तियां Remarks			कर्मचारी संख्या Employee No.	प्रभाग Division		