परिशिष्ट- II

<u>अपने स्क्राइब का प्रयोग करने के लिए वचन पत्र</u>

मैं__________________________, अभ्यर्थी जिसे _____________________(दिव्यांगता का नाम) है _____________________ परीक्षा में प्रस्तुत हो रहा/रही हूँ। ____________(राज्य का नाम) राज्य में_________________जिला के_____________________(परीक्षा केंद्र का नाम)परीक्षा केंद्र में आयोजित की जाने वाली परीक्षा हेतु मेरा रोल नं._____________________ है। मेरी योग्यता ________________ है।

मै एतदद्वारा यह अभिव्यक्त करता / करती हूं कि अधोहस्ताक्षरी के लिए उक्त परीक्षा के दौरान ____________________ (स्क्राइब का नाम) स्क्राइब / रीडर / लैब सहायक की सेवाएं प्रदान करेंगे/करेंगी।

मैं एतदद्वारा यह वचन देता/ देती हूं कि उनका / उनकी योग्यता ______________ है। यदि बाद में यह पता चलता है कि उनका / उनकी योग्यता अधोहस्ताक्षरी द्वारा घोषित किए गए अनुरूप नहीं है तथा मेरी योग्यता से अधिक है तो, मैं स्वयं को पद के अधिकार तथा उससे संबंधित दावों से वंचित कर लूंगा / लूंगी।

(दिव्यांग अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

स्थान:

दिनांक: