

**कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा), हरियाणा, चंडीगढ़**  
**Office of the Principal Accountant General (Audit), Haryana, Chandigarh**

**एसएस/आरए/सीपीडी-I, II और III परीक्षा-1 20..... के लिए आवेदन-पत्र**  
**Application for SAS/RA/CPD-I, II & III Examination-1 of 20.....**

1	परीक्षा (ओं) जिसमें उपस्थित होना चाहते(ती) हो/ Exam (s) in which intending to appear	एसएस/SAS <input type="checkbox"/> आरए/RA <input type="checkbox"/> सीपीडी/CPD-1 <input type="checkbox"/> सीपीडी/CPD-2 <input type="checkbox"/> सीपीडी/CPD-3 <input type="checkbox"/>
2	आप फ्रेशर हैं या रिपीटर Are you a Fresher or Repeater	फ्रेशर/FRESHER <input type="checkbox"/> रिपीटर/REPEATER <input type="checkbox"/>
3	यदि रिपीटर, अंतिम इंडेक्स संख्या If repeater, Last Index Number	
4	पूरा नाम (सर्विस बुक के अनुसार) Full name (as per service book)	
5	पिता का नाम (सर्विस बुक के अनुसार) Father's name (as per service book)	
6	जन्म तिथि / Date of birth	
7	क्या आप शारीरिक रूप से दिव्यांग हैं? Are you Physically Handicapped?	हां/Yes <input type="checkbox"/> नहीं/No <input type="checkbox"/>
8	लिंग / Gender	
9	श्रेणी (जनरल/एससी/एसटी) Category (Gen/SC/ST)	
10	योग्यता / Qualification	कॉमर्स स्नातक/Commerce Graduate <input type="checkbox"/> गैर-कॉमर्स स्नातक/ Non-Commerce Graduate <input type="checkbox"/> गैर-स्नातक/Non Graduate <input type="checkbox"/>
11	पदनाम / Designation	
12	परीक्षा सिटी (केंद्र) / Test City (Centre)	
13	पैन संख्या / PAN	
14	ई-मेल आईडी (केवल आधिकारिक) E-mail ID (Official only)	
15	कर्मचारी आईडी / Employee ID	एचआरसीडीए/HRCDA
16	मोबाइल नंबर / Mobile Number	
17	उपयोग किए गए अवसर (रिपीटर के लिए) Chances availed (for repeater)	
18	पूर्व में पास किन पेपरों में छूट प्राप्त (रिपीटर के लिए) Exemption in papers previously passed (for repeater)	

घोषणा: मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन-पत्र में दिए गए विवरण मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और समझ के अनुसार सही हैं। मैंने उस श्रेणी के प्रति आवेदन करने के लिए अपनी पात्रता सत्यापित कर ली है जिसका मैं पात्र हूँ। अधूरी जानकारी के मामले में, मैं समझता हूँ कि मेरी अभ्यर्थिता रद्द होने की संभावना है और अगर फॉर्म में दी गई कोई भी जानकारी कभी भी गलत अथवा झूठी पाई जाती है, तो मेरी अभ्यर्थिता/प्रवेश रद्द कर दिया जाएगा। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं अधिनियम के प्रावधानों और उसके अंतर्गत बनाए गए नियमों अथवा सीएजी के किसी भी निर्देश/निर्देशों का पालन करूंगा।

Declaration: I hereby declare that the particulars furnished in this application form are correct to the best of my knowledge and understanding. I have verified my eligibility to apply against the category to which I am entitled. In case of incomplete information, I understand that my candidature is likely to be cancelled and in case any information furnished in the form is found to be incorrect or false, at any state, my candidature/admission shall be cancelled. I further declare that I shall abide by the provisions of the Act and Rules made there under or any directions/instructions of the CAG.

**आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the candidate**