

आवेदन पत्र / APPLICATION FORM

विभागीय मनोनीत उम्मीदवार

DEPARTMENTAL NOMINATED CANDIDATES

महत्वपूर्ण निर्देश / Important Instructions:-

1. अपूर्ण आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जाएगा। / INCOMPLETE APPLICATION FORM SHALL NOT BE CONSIDERED.

2. पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र अंतिम तिथि तक इस कॉलेज में पहुंच जाना चाहिए।
Application Form completed in all respects should reach to this College by the last date.

आवेदक द्वारा भरा जाना है / TO BE FILLED BY APPLICANT

1. उम्मीदवार की सामान्य जानकारी / Candidate's General Information

1.1	पाठ्यक्रम का नाम और प्रारंभ होने की तिथि Name of the Course and Date of commencement		स्वयं का रंगीन फोटो चिपकाएँ / Paste your color photograph
1.2	पूरा नाम हिंदी में (स्पष्ट शब्दों में) / Full name in Hindi (in clear words)		
1.3	अंग्रेजी में पूरा नाम (केवल बड़े अक्षरों में) / Full Name in English (BLOCK LETTERS ONLY)		
1.4	पदनाम / Designation		
1.5	लिंग (अन्य/महिला/पुरुष/) Gender (Male/Female/Other)		

1.7	जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष) Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
1.7	अभ्यर्थी का पूर्ण पता पिन कोड के साथ/Full Address of the Applicant for Correspondence along with PIN Code	
1.8	ईमेल आईडी / Email Id मोबाइल नंबर / Mobile No.	

2. शैक्षिक योग्यता / Educational Qualification (नोट / Note: यदि आवश्यक हो तो अलग पेज जोड़ें। / Add separate page if required. कृपया सहायक दस्तावेज की प्रति संलग्न करें। / Please enclose copy of supporting document.)

2.1 एनएफएससी से उत्तीर्ण पाठ्यक्रमों का विवरण / Details of Courses Passed from NFSC

Sr. No.	Course Name	Batch No.	Roll No.	Year of Passing	Percentage
2.1.1					
2.1.2					

2.2 अन्य शैक्षिक विवरण / Other Educational Details:-

Sr. No.	Course Name	School/College	Roll No.	Year of Passing	Percentage
2.2.1	10th				
2.2.2	12th				
2.2.3	Diploma				
2.2.4	Graduation				
2.2.5	Post-Graduation				

3. अनुभव का विवरण / Details of Experience

(नोट / Note: यदि आवश्यक हो तो अलग पेज जोड़ें। / Add separate page if required. कृपया सहायक दस्तावेज की प्रति संलग्न करें। / Please enclose copy of supporting document.)

Sr. No.	Department/ Organisation	Designation	Period		Pay Scale	Whether supporting document is enclosed like Appointment Order in each Column/category, PAY SLIP YES/NO
			From	To		
3.1						
3.2						
3.3						
3.4						
3.5						

4. डाइविंग लाइसेंस का विवरण / Details of Driving Licence

Sr. No.	Licensing Authority	Vehicle Class	Driving Licence No.	Issue Date	Licence Validity Date
4.1					

नोट / Note: कृपया सहायक दस्तावेज की प्रति संलग्न करें। / Please enclose copy of supporting document.

उम्मीदवार द्वारा घोषणा / DECLARATION BY THE CANDIDATE

1. मैंने उक्त पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिए संबंधित निर्देश पढ़ लिए हैं और उसमें निर्धारित नियमों और शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूँ। / I have read the relevant instructions for admission to the said course and agree to abide by the rules and conditions prescribed therein.
2. मैं एतद्वारा राष्ट्रीय अग्निशमन सेवा महाविद्यालय, नागपुर के प्राधिकारियों को प्रशिक्षण के दौरान मुझे हुई किसी भी हानि या चोट या क्षति या किसी अन्य विकलांगता या मृत्यु के लिए सभी जिम्मेदारियों से मुक्त करता हूँ। / I hereby absolve the authorities of the National Fire Service College, Nagpur from all the responsibilities for any loss or injury or

- damages or any other disability suffered by me or death while under training.
3. मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिये गये तथ्य सही हैं /
I hereby solemnly declare that the facts given by me in the application are correct.
 4. मैं समझता हूँ कि किसी भी स्तर पर मेरी जानकारी के असत्य या गलत पाए जाने की स्थिति में, मेरी उम्मीदवारी बिना किसी सूचना के रद्द /समाप्त की जा सकती है। / I understand that in the event of my information being found false or incorrect at any stage, my candidature shall be liable to cancellation / termination without notice.
 5. मैं सभी तरह से चिकित्सकीय रूप से फिट हूँ और क्लोस्ट्रोफोबिया, या किसी अन्य शारीरिक कमी का शिकार नहीं हूँ जो मुझे इस तरह के कठिन प्रशिक्षण से गुजरने से रोकता है। / I am medically fit in all respects and not a victim of claustrophobia, or any other physical deficiency which prevents me to undergo such strenuous training.
 6. मैं एतद्वारा यह वचन देता हूँ कि जब भी कॉलेज की आवश्यकता होगी, पाठ्यक्रम पास करने के बाद के दो वर्षों के दौरान अस्थायी असाइनमेंट पर शिक्षण कर्तव्यों पर राष्ट्रीय अग्निशमन सेवा कॉलेज की सेवा करूंगा। / I hereby undertake to serve the National Fire Service College on Instructional duties on temporary assignment during the two years following my passing the course, whenever required by the College.
 7. किसी भी स्तर पर उत्पन्न होने वाले और कानूनी कार्यवाई के लिए अग्रणी कोई भी विवाद केवल नागपुर शहर में न्यायालयों के अधिकार क्षेत्र में होगा Any disputes arising and leading to legal proceedings at any stage shall be within the jurisdiction of the courts in Nagpur City only.

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

स्थान /Place:

दिनांक /Date:

कार्यालय प्रमुख द्वारा घोषणा-पत्र**DECLARATION BY THE HEAD OF DEPARTMENT****(कार्यालय प्रमुख द्वारा भरा जाए | TO BE FILLED BY HEAD OF DEPARTMENT)**

कार्यालय प्रमुख का पदनाम, पूर्ण पता पिनकोड सहित Name and Address of the Head of the Department with PIN Code	Name	
	Designation	
	Address	
	PIN CODE-	
	Telephone Nos.	
Email-ID		

I उपर्युक्त घोषणा-पत्र पर श्री _____ ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये हैं।

The above declaration has been signed by Shri _____ in my presence.

II आवेदन पत्र में शैक्षणिक/व्यावसायिक योग्यता, अनुभव संबंधित दिये गये तथ्य को कार्यालय रिकार्ड से सत्यापित किया गया तथा सही पाया गया है।

The facts stated in the application in respect of Educational/ Professional qualification, experience are verified from the office records and are found correct.

III मेरे द्वारा प्रमाणित तथ्य यदि गलत पाये गये तो विभागीय अभ्यर्थी को वापिस भेजा जायेगा तथा मेरे विभागीय अभ्यर्थी को महाविद्यालय द्वारा आयोजित पाठ्यक्रमों में प्रवेश पर दो वर्ष के लिए रोक लगेगी।

The facts certified by me, if found false, the nominated Departmental candidate is liable to be sent back and the departmental candidate is liable to be debarred for 2 years for admission to the courses conducted by the College.

IV मैं इस प्रार्थी को अस्थायी रूप से दो साल की अवधि के लिये शिक्षा देने सम्बन्धित सेवा हेतु जब भी राष्ट्रीय अग्निशमन सेवा महाविद्यालय को आवश्यकता होगी छोड़ने के लिये सहमत हूँ। (केवल प्रायोजित प्रार्थियों के लिये)

I agree to spare this candidate to serve the National Fire Service College on Instructional duties on temporary assignments during the two years following his passing the course whenever required by the College authorities.

V क्या प्रार्थी पर न्यायिक/सतर्कता/वीजीलन्स मामलें दर्ज हुए हैं? यदि हॉ तो उनका संपूर्ण विवरण संबंधित दस्तावेज सहित प्रस्तुत किजिए। **हॉ/नहीं।**

Is any Court/Vigilance case registered upon the candidate? If so, provide full details along with relevant documents :- YES/NO

VI प्रार्थी का भारी वाहन अनुज्ञप्ति पत्र मेंरे द्वारा सत्यापित किया गया है एवं उसकी प्रतिलिपि इस आवेदन पत्र के साथ अग्रेषित की जाती है।

Heavy Motor Driving Licence of the applicant is verified by me and the copy of the same is enclosed along with forwarding letter.

हस्ताक्षर /पदनाम तथा मोहर
Signature of Head of Department
Designation and Seal

स्थान/Place
तारीख/Date

MEDICAL AND PHYSICAL FITNESS UNDERTAKING**(कार्यालय प्रमुख द्वारा भरा जाए | TO BE FILLED BY HEAD OF DEPARTMENT)**

मैं श्री -----पदनाम----- एतद्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि श्री ----- पदनाम----- जिन्हें राष्ट्रीय अग्निशमन सेवा महाविद्यालय, नागपुर में होने वाले -----पाठ्यक्रम में नामित किया जाता है वे मुख्य चिकित्सा अधिकारी, जिनका प्रमाणपत्र संलग्नित है द्वारा प्रमाणित उक्त पाठ्यक्रम को पूर्ण करने के लिए चिकिस्तीय और शारिरीक स्वस्थता का अनुपालन करते हैं। प्रशिक्षण के दौरान किसी भी चिकिस्तीय जटिलता के मामले में यह महाविद्यालय को जिम्मेदार नहीं ठहराया जाएगा। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मेरा संगठन मुझे यह प्रमाणपत्र जारी करने के लिए अधिकृत करता है।

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर
कार्यालय मोहर सहित

स्थान:-

दिनांक:-

नोट:-

1. कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर एवं मोहर के बिना आवेदन प्रपत्र अस्विकृत होगा।
2. चिकिस्तीय स्वस्थता केवल पंजीकृत चिकित्सक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित एवं कार्यालय प्रमुख द्वारा हस्ताक्षरीत मान्य होगा।

I, Shri _____ Designation

_____ hereby certify that Shri _____
Designation _____ nominated for _____
_____ Course at National Fire Service College, Nagpur, is
Medically and Physically fit to undergo the said course, as certified by the Chief Medical Officer
(Certificate enclosed). The candidate complies with the Medical and Physical fitness required for
admission into the course nominated by me. In case of any medical complications during
training, NFSC shall not be held responsible. **I also declare that my organization authorizes me
to issue this certificate.**

SIGNATURE & SEAL OF HEAD OF DEPARTMENT

Place:-

Date:-

**NOTE:- 1. IF NAME AND SEAL OF DEPARTMENTAL AUTHORITY IS NOT MENTIONED THEN
FORM WILL BE REJECTED.**

**2. MEDICAL FITNESS IS TO BE CERTIFIED BY REGISTERED MEDICAL PRACTITIONER/CHIEF
MEDICAL OFFICER AND BY DEPARTMENTAL AUTHORITY.**

चिकित्सा प्रमाणपत्र

अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला चिकित्सा अधिकारी सरकारी चिकित्सालय द्वारा जारी किया गया

एसओ/ एसटीओ /डीओ पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु

(प्रमाण पत्र जारी करने वाले चिकित्सक की हस्तलिपि में लिखा जाना है)

प्रमाणित किया जाता है कि मैं डॉ. _____ पंजीकरण संख्या _____ ने श्री/कु _____ के _____ पुत्र/पुत्री जो _____ के निवासी है उनकी जांच की है और उसे चिकित्सकीय रूप से योग्य और निम्नलिखित शारीरिक मानकों को पूरा करते हुए पाया है।

अ) लिंग पुरुष/महिला/अन्य (जो लागू न हो उसे काट दें)

ब) शारीरिक मानकों

i) ऊंचाई सेमी।

ii) वजन किलोग्राम।

iii) छाती सामान्य _____ विस्तारित _____

स) दृष्टि की तीक्ष्णता:

i) दृष्टि: बाएँ _____ दाएँ _____

(कृपया प्रत्येक आँख की दृष्टि स्थिति का अलग-अलग उल्लेख करें)

ii) मेरे द्वारा जांचे गए व्यक्ति को वर्णान्धता नहीं है

घ) वह निम्नलिखित में से किसी भी विकलांगता से पीड़ित नहीं है:

i) भीतर मुड़े घुटने

ii) सपाट पैर

iii) भेंगापन

iv) हकलाना

v) वह किसी भी शारीरिक या मानसिक दोष से मुक्त है

मुख्य चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर

स्थान:

दिनांक:

**MEDICAL CERTIFICATE FROM CHIEF MEDICAL OFFICER OF A GOVERNMENT HOSPITAL
TO BE PRODUCED BY CANDIDATES FOR ADMISSION INTO SO/ STO/ DO COURSE**

(TO BE WRITTEN IN THE HANDWRITING OF THE DOCTOR ISSUING THE CERTIFICATE)

Certified that I, Dr. _____ Regd.No _____ has examined
Shri/Ku _____ Son/Daughter of _____
resident of _____ and found him /her medically fit and fulfilling the following
physical requirements.

a) Gender

Male/Female/Other (Strike out which is not applicable)

b) Physical standards

i) Height cms.

ii) Weight..... kgs.

iii) Chest Normal _____ Expanded _____

c) Acuity of vision:

i) Vision: Left _____ Right _____.

(Please mention vision status of each eye separately)

ii) The person examined by me does not have colour blindness

d) He/She does not suffer from any of the following disabilities -

i) Knock-knee

ii) Flat foot

iii) Squint eyes

iv) Stammering

v) He is free from any physical or mental defect

**Signature of Chief Medical Officer
Designation
Stamp:**

Office Seal

Place:

Date:

विभागीय प्राधिकारियों द्वारा वरिष्ठता का दायित्व

(विभाग प्रमुख द्वारा भरा जाना है)

मैं, _____, इस विभाग के निम्नलिखित उम्मीदवारों के विभागीय प्राधिकारी/अग्रेषण प्राधिकारी होने के नाते, यह वचन देता/देती हूँ कि विभाग/राज्य द्वारा बनाए गए वरिष्ठता सूची के अनुसार नामांकित उम्मीदवार/उम्मीदवारों को सूचीबद्ध किया जाता है/हैं। मैंने इसके अलावा _____ (पाठ्यक्रम का नाम और बैच संख्या) पाठ्यक्रम के लिए **अन्य कोई नामांकन नहीं भेजा है।** (कृपया 20 से अधिक उम्मीदवारों के लिए अलग कागज पर संलग्न करें)

वरिष्ठता क्रमांक	उम्मीदवार का नाम	पदनाम	वरिष्ठता क्रमांक	उम्मीदवार का नाम	पदनाम
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

2. यह विभाग अलग-अलग विभागीय उम्मीदवारों द्वारा न्यायालय में आने से उत्पन्न होने वाली सभी कानूनी जटिलताओं के लिए जिम्मेदारी लेता है तथा न्यायिक मामले में निदेशक, राष्ट्रीय अग्निशमन सेवा महाविद्यालय, नागपुर अथवा गृह मंत्रालय को प्रतिवादी बनाते हुए, मुकदमों का बचाव महाविद्यालय या मंत्रालय की ओर से हमारे विभाग द्वारा किया जाएगा।

3. विभाग यह सुनिश्चित करने का प्रयास करता है कि नामांकित उम्मीदवारों के संबंध में कोई अधूरा प्रपत्र न भेजा जाए। यदि ऐसा करने पर विभाग/राज्य द्वारा नामित सभी आवेदनों को अस्वीकृत कर दिया जाएगा।

नाम: - _____

मुहर के साथ पदनाम: _____

SENIORITY UNDERTAKING BY DEPARTMENTAL AUTHORITIES**(TO BE FILLED BY HEAD OF DEPARTMENT)**

1. I, _____ Designation _____, being the Departmental Authority/ Forwarding Authority of following candidates of this Department, undertake that the candidate/s nominated is/are enlisted as per the seniority maintained by Department/ State. I have **not** sent any other nomination/s for _____ (Name and batch no. of the Course) course other than this. (Please attach separate sheet for more than 10 candidates)

Seniority No.	Name of the candidate	Seniority No.	Name of the candidate
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

2. This department **undertakes responsibility for all legal complications arising out of individual departmental candidates approaching to the Court of Law** and making Director, National Fire Service College, Nagpur or Ministry of Home Affairs Respondent in the case, such litigations shall be defended by our department on behalf of the College or Ministry.
3. The department undertakes to take due care to ensure that **no incomplete form is sent** in respect of the nominated candidates. Failure to do this **will result in rejection** of all applications nominated by the Department/ State.

Name: - _____
Designation with Seal: _____

उम्मीदवार द्वारा घोषणा

1. मैंने उक्त पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु संबंधित निर्देश पढ़ लिए हैं और उसमें निर्धारित नियमों और शर्तों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।
2. मैं एतद्द्वारा प्रशिक्षण के दौरान हुए किसी भी नुकसान या चोट या क्षति या किसी भी अन्य विकलांगता या प्रशिक्षण के दौरान मृत्यु के लिए राष्ट्रीय अग्निशमन सेवा महाविद्यालय, नागपुर के प्राधिकारियों को सभी जिम्मेदारियों से मुक्त करता हूँ।
3. मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिये गये तथ्य सही हैं।
4. मैं सभी तरह से चिकित्सकीय रूप से योग्य हूँ और क्लौस्ट्रोफोबिया, या किसी अन्य शारीरिक कमी का शिकार नहीं हूँ जो मुझे इस तरह के कठिन प्रशिक्षण से रोकता है।
5. मैं एतद्द्वारा यह वचन देता हूँ कि पाठ्यक्रम पास करने के बाद के दो वर्षों के दौरान अस्थायी कार्यभार पर शिक्षण कर्तव्यों पर जब भी महाविद्यालय को आवश्यकता होगी, सेवा करूंगा।

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान:

दिनांक:

DECLARATION BY THE CANDIDATE

1. I have read the relevant instructions for admission to the said course and agree to abide by the rules and conditions prescribed therein.
2. I hereby absolve the authorities of the National Fire Service College, Nagpur from all the responsibilities for any loss or injury or damages or any other disability suffered by me or death while under training.
3. I hereby solemnly declare that the facts given by me in the application are correct.
4. I am medically fit in all respects and not a victim of claustrophobia, or any other physical deficiency which prevents me to undergo such strenuous training.
5. I hereby undertake to serve National Fire Service College, Nagpur on Instructional duties on temporary assignment during the two years following my passing the course, whenever required by the College.

Signature of the Applicant

Place:

Date:

