



**GDCE Examination - 2019**

**Declaration for Scribe to enter inside the Examination Hall**

LETTER OF UNDERTAKING FOR USING SCRIBE NOTE: Candidates who are Visually Impaired (VI)/candidates whose writing speed is affected by Cerebral Palsy / muscular dystrophy / candidates with locomotor disability (one arm)/Intellectual disability (Autism, specific learning disability and mental illness) are eligible for Scribe.

1.	Registration ID	
2.	Name and Roll No. of the Candidate	
3.	Test Center Name & Code	
4.	Exam date & Shift	
5.	Qualification of Candidate	
6.	Disability Type	
7.	Name of the Scribe	
8.	Date of Birth of the Scribe	
9.	Father's Name of Scribe	
10.	Educational Qualification of the Scribe	
11.	Relationship, if any, of the Scribe to the Candidate	
12.	Father's Name of Scribe	
13.	(a) Permanent Address of Scribe	(b) Present Address of Scribe

Candidate's Photograph
Scribe Photograph (Cross Signed)

**DECLARATION**

- I. We hereby declare that the particulars furnished above are true and correct to the best of our knowledge and belief. We have read/ been read out the instructions of the Railway Recruitment Cell regarding conduct of the candidates assisted by Scribe/Scribes at this examination and hereby undertake to abide by them.
- II. We do hereby undertake that the qualification of scribe is mentioned correctly and the qualification of the scribe is one step below qualification of candidate. In case, subsequently it is found qualification of scribe is not as declared by the candidate, I (the candidate) shall forfeit my right to the post and claims relating thereto.
- III. We declare that the Scribe himself/herself is not a candidate in this examination. We understand that in case it is found otherwise the candidature of both of us will be rejected.
- IV. We declare that the scribe has not acted/will not act as Scribe to any other candidate of this examination

Signature of the Candidate		Signature of the Scribe	
Left Thumb Impression of the Candidate		Left Thumb Impression of the Scribe	

Place of Posting in Present	
Name & Designation of Forwarding Officer	
Signature & Seal of Forwarding Officer	



**जीडीसीई परीक्षा - 2019**

स्क्राइब का उपयोग करने के लिए वचन पत्र नोट: उम्मीदवार जो दृष्टिबाधित (VI) हैं / उम्मीदवार जिनकी लेखन गति सेरेब्रल पाल्सी / मस्कलर डिस्ट्रॉफी से प्रभावित है / लोकोमोटर डिसेबिलिटी (एक हाथ) / बौद्धिक विकलांगता (ऑटिज्म, विशिष्ट सीखने की अक्षमता और मानसिक बीमारी) ) स्क्राइब के लिए पात्र हैं।

1.	रजिस्ट्रेशन आई डी	
2.	उम्मीदवार का नाम व रोल न.	
3.	परीक्षा केंद्र का नाम व कोड	
4.	परीक्षा तिथि व शिफ्ट	
5.	उम्मीदवार की शैक्षिक योग्यता	
6.	विकलांगता प्रकार	
7.	स्क्राइब का नाम	
8.	स्क्राइब की जन्म तिथि	
9.	स्क्राइब के पिता का नाम	
10.	स्क्राइब की शैक्षिक योग्यता	
11.	उम्मीदवार के साथ स्क्राइब का संबंध, यदि कोई हो,	
12.	स्क्राइब के पिता का नाम	
13.	(a) स्क्राइब का स्थायी पता	(b) स्क्राइब का वर्तमान पता

उम्मीदवार का फोटो
स्क्राइब का फोटो (क्रॉस हस्ताक्षरित)

**घोषणा**

- I. हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि ऊपर दिए गए विवरण हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं। हमने इस परीक्षा में स्क्राइब/स्क्राइब द्वारा सहायता प्राप्त उम्मीदवारों के संचालन के संबंध में रेलवे भर्ती प्रकोष्ठ के निर्देशों को पढ़ा/पढ़ा है और एतद्वारा उनका पालन करने का वचन देते हैं।
- II. हम एतद्वारा यह वचन देते हैं कि स्क्राइब की योग्यता का सही उल्लेख किया गया है और स्क्राइब की योग्यता उम्मीदवार की योग्यता से एक कदम नीचे है। यदि बाद में यह पाया जाता है कि स्क्राइब की योग्यता उम्मीदवार द्वारा घोषित नहीं है, तो मैं (उम्मीदवार) पद पर अपना अधिकार और उससे संबंधित दावों को खो दूंगा।
- III. हम घोषणा करते हैं कि स्क्राइब स्वयं इस परीक्षा में उम्मीदवार नहीं है। हम समझते हैं कि यदि ऐसा पाया जाता है तो हम दोनों की उम्मीदवारी खारिज कर दी जाएगी।
- IV. हम घोषणा करते हैं कि स्क्राइब ने इस परीक्षा के किसी अन्य उम्मीदवार के लिए स्क्राइब के रूप में कार्य नहीं किया है/ नहीं करेंगे।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर		स्क्राइब के हस्ताक्षर	
उम्मीदवार के बाएं अंगूठे का निशान		स्क्राइब के बाएं अंगूठे का निशान	

वर्तमान में पोस्टिंग का स्थान	
अग्रेषण अधिकारी का नाम और पदनाम	
अग्रेषण अधिकारी के हस्ताक्षर और मुहर	