ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚੋਣ ਬੋਰਡ, ਪੰਜਾਬ

ਵਣ ਭਵਨ, ਸੈਕਟਰ-68, ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ

ਜਨਤਕ ਨੋਟਿਸ

ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚੋਣ ਬੋਰਡ, ਪੰਜਾਬ ਵੱਲੋਂ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਨੰ: 04 ਆਫ 2026 ਰਾਹੀਂ ਗਰੁੱਪ - ਡੀ ਦੀਆਂ 2098 ਆਸਾਮੀਆਂ ਦੀ ਭਰਤੀ ਲਈ ਮਿਤੀ 25.10.2026 ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਜਾਣੀ ਹੈ। ਦਿਵਿਆਂਗਜਨ (Physically Handicapped) ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿਹੜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ Scribe ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਆਪਣੇ ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇਜ (ਸਮੇਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ) ਹਰ ਪੱਖੋਂ ਮੁਕੰਮਲ ਕਰਕੇ ਤੇ ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ ਮਿਤੀ 15.10.2026 ਸ਼ਾਮ 05:00 ਵਜ਼ੇ ਤੱਕ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ scribe.sssb@gmail.com ਤੇ ਭੇਜਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਗੇ। ਇੱਥੇ ਇਹ ਵੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ ਬੋਰਡ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਪੇਸ਼ ਹੋ ਕੇ ਦਸਤਾਵੇਜ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

2.0 ਇਸ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਹੀ Scribe ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਜਿਹੜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਤੀਬੇਨਤੀ Government of India, Ministry of Social Justice & Empowerment, Department of Empowerment of Persons with Disabilities (Divyangjan), F.No 34-02/2015-DD-III dated 29-Aug-2018 ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਹੋਈਆਂ ਸੋਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਮਰੱਥ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Annexure-A) ਅਤੇ Scribe ਦੀ ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਸਬੰਧੀ Undertaking (Annexure-B) ਅਤੇ (Annexure-C) ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ (ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇਜ ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ) ਸਮੇਤ ਹਰ ਪੱਖੋ ਮੁਕੰਮਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ scribe.sssb@gmail.com ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰਨਗੇ। **ਮਿਤੀ 15.10.2026 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਈਮੇਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ. ਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਈਮੇਲ ਤੇ ਕੋਈ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।**

3.0 ਉਮੀਦਵਾਰ ਉਕਤ ਪੈਰ੍ਹਾ-3 ਤੇ ਦਰਸਾਇਆ Annexure-B (ਅਸਲ ਕਾਪੀ) ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਵਿਖੇ Centre Superintendent ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਾਉਣਗੇ ਅਤੇ Annexure-A & Annexure-C ਦੇ ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇਜ ਕਾਉਂਸਲਿੰਗ ਸਮੇਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੇ ਪਾਬੰਧ ਹੋਣਗੇ। ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕੇਂਦਰ ਵਿੱਚ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ ਤੇ Scribe ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਸਹੂਲਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

4.0 ਉਕਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ Scribe ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ ਪ੍ਰਤੀਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਤੱਥ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਵਿਚੋਂ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਤੱਥ/ ਦਸਤਾਵੇਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਟੇਜ ਤੇ ਗਲਤ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੀ ਪਾਤਰਤਾ ਰੱਦ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਦੋਵੇਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ (ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਤੇ Scribe) ਵਿਰੁੱਧ ਬਣਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਆਰੰਭੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮਿਤੀ: 07.10.2026

ਸਹੀ/-

ਸਕੱਤਰ

ਸਥਾਨ: ਐਸ.ਏ.ਐਸ. ਨਗਰ।

ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚੋਣ ਬੋਰਡ, ਪੰਜਾਬ।

Scribe ਲੈਣ ਲਈ ਪ੍ਰਤੀਬੇਨਤੀ

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਸੁਪਰਡੰਟ
ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚੋਣ ਬੋਰਡ, ਪੰਜਾਬ
ਮੋਹਾਲੀ।

ਵਿਸ਼ਾ : **ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਨੰ: 04/2026 ਦੀ ਗਰੁੱਪ-ਡੀ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਮਿਤੀ 25-10-2026 ਨੂੰ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ Scribe ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ।**

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

ਬੇਨਤੀ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ..... ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਮਿਤੀ ..... ਨੂੰ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ..... s/d/o ....., ਜਨਮ ਮਿਤੀ ..... ਨੂੰ Scribe ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ। ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਮੇਰੇ ਅਤੇ Scribe ਦੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹਨ।

ਧੰਨਵਾਦ ਸਹਿਤ।

(ਹਸਤਾਖਰ ਸਮੇਤ ਮਿਤੀ)

ਦਸਤਾਵੇਜ ਦਾ ਨਾਮ :

- .....
- .....
- .....
- .....

ਉਮੀਦਵਾਰ ਦਾ ਨਾਮ -

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ -

ਜਨਮ ਮਿਤੀ -

Application No. -

M. No. –

Email ID -

(Annexure-A)

Certificate regarding physical limitation in an examinee to write

This is to certify that I have examined Mr/Ms/Mrs ..... (name of the candidate with disability), a person with ..... (nature and percentage of disability as mentioned in the certificate of disability), S/o/D/o ..... a resident of ..... (Village/District/State) ..... and to state that he/she has physical limitation which hampers his/her writing capabilities owing to his/her disability.

Signature

Chief Medical Officer/Civil Surgeon/ Medical

Superintendent of a Government Health Care Institution

Name & Designation.

Name of Government Hospital/ Health Care Centre with Seal

Place:

Date:

Note: Certificate should be given by a specialist of the relevant stream/disability (eg, Visual impairment – Ophthalmologist, Locomotor disability – Prthopaedic specialist/PMR).

(Annexure-B)

Letter of Undertaking for Using Own Scribe

I ..... a candidate with ..... (name of the disability) appearing for the examination bearing Roll No./Application No. ..... at ..... (name of the centre) in the District ..... (name of the State)..... . My qualification is ..... .

I do hereby state that ..... (name of the scribe) will provide the service of scribe/ reader for the undersigned for taking the aforesaid examination.

I do hereby undertake that his qualification is ..... . In case, subsequently it is found that his qualification is not as declared by the undersigned and is beyond my qualification, I shall forfeit my right to the post and claims relating thereto.

(Signature of the candidate with Disability)

Place:

Date:

Annexure-C

ਉਮੀਦਵਾਰ ਵੱਲੋਂ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਤੀਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ।

(ਇੰਨਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੀਆਂ ਅਸਲ ਕਾਪੀਆਂ (Original Certificates) ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ ਈਮੇਲ ਤੇ ਭੇਜਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ)

1. Scribe ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ ਪ੍ਰਤੀਬੇਨਤੀ।
2. Annexure-A ਅਨੁਸਾਰ ਸਮਰੱਥ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
3. ਸਮਰੱਥ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ Disability Certificate.
4. Annexure-B ਅਨੁਸਾਰ ਉਮੀਦਵਾਰ ਵੱਲੋਂ Undertaking.
5. Scribe ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਮੈਟਰਿਕ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਾਪੀ।
6. Scribe ਦੀ ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਆਖਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਸਬੰਧੀ ਦਸਤਾਵੇਜ।
7. Scribe ਦਾ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ/ਪੈਨ ਕਾਰਡ/ਡਰਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੰਸ ਆਦਿ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇਕ ਦੀ ਕਾਪੀ।
8. ਉਮੀਦਵਾਰ ਵੱਲੋਂ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕੀਤੇ Application Form ਦੀ ਕਾਪੀ।