



**कार्यालय महालेखाकार (लेखा एवं हकदारी)-
द्वितीय, उत्तर प्रदेश, प्रयागराज
OFFICE OF THE ACCOUNTANT
GENERAL(A&E)-II, UTTAR PRADESH,
PRAYAGRAJ**



पत्रांक: नि.वि.-2/03/SAS/ 34230

दिनांक: - 30/10/2025

कार्यालय आदेश

कार्यालय महालेखाकार (ले. एवं हक.)- प्रथम, उत्तर प्रदेश, प्रयागराज के का.आ. सं. SAS/RA/I/CPD/Examination 1 & 2/2025/43705 दिनांक: 30.10.2025 द्वारा अवगत कराया गया है कि आगामी SAS परीक्षा संशोधित पाठ्यक्रम के अनुसार आयोजित की जाएगी। अतः मुख्यालय द्वारा पूर्व में SAS परीक्षाओं में सम्मिलित हो चुके पात्र कर्मचारियों को संशोधित पाठ्यक्रम के अनुसार प्रशिक्षण आयोजित करने का निर्णय लिया गया है।

उक्त के आलोक में संबन्धित खंडीय लेखाकारों/लेखाधिकारियों को निर्धारित प्रशिक्षण में शामिल होने हेतु दिनांक: 04.11.25 तक ईमेल (dagadmincell.up2.ae@cag.gov.in) के माध्यम से आवेदन (संलग्न प्रारूप में) आमंत्रित किए जाते हैं। विलंब से प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।

Hlm.
30/10/25

वरिष्ठ उप महालेखाकार/डी.ए.सी.सी.

पत्रांक: नि.वि.-2/03/SAS/ 34234, 34237

दिनांक: —

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. संबन्धित खंडीय लेखाकारों/लेखाधिकारियों को इस कार्यालय की वेबसाइट के माध्यम से।
2. वरिष्ठ लेखाधिकारी/कम्प्यूटर प्रकोष्ठ, कार्यालय महालेखाकार (ले. एवं हक.)-द्वितीय उ. प्र. प्रयागराज को इस आशय से प्रेषित है कि खंडीय लेखाकार संवर्ग के सूचनार्थ उक्त कार्यालय आदेश इस कार्यालय की वेबसाइट पर अपलोड कराने का कष्ट करें।

[Signature]

वरिष्ठ लेखाधिकारी/नि.वि.-2

कार्यालय महालेखाकार (लेखा एवं हक.)- प्रथम, उत्तर प्रदेश, प्रयागराज

Application for Training for appearing in SAS Examination in revised syllabus for candidates who have already appeared in previous SAS Examinations

S. No.	Particulars	Particulars to be filled by Candidate
1.	Previous Index No. of SAS Exam	
2.	Full Name, Designation & Permanent No. as per Service Book	
3.	Father's Name as per Service Book	
4.	Date of Birth	
5.	Date of Appointment	
6.	Gender	
7.	Category	
8.	Office Name & Section Name	
9.	Location/Centre of Examination	
10.	Branch under which intends to appear (Civil Accounts/Civil Audit)	
11.	Current Chance number of SAS	
12.	Papers in which exemptions claimed	
13.	Paper name in which candidate have to be appear	
14.	E-mail ID	
15.	Mobile number	

I hereby declare that the information/particulars furnished in this application form are correct to the best of my knowledge and understanding.

Place:

Date:

Signature of Candidate