



कार्यालय महालेखाकार (लेखा एवं हकदारी)-प्रथम, म.प्र.

भोपाल शाखा, 53, अरेरा ट्रिन्स, होशंगाबाद रोड, भोपाल-462011

दूरभाष 0755-2554821 & 2764037 फ़ैक्स: 0755-2557452 ई-मेल: srdagaebhopal@cag.gov.in



SUPREME AUDIT INSTITUTION OF INDIA
सर्वोच्च लेखा संस्थान
Dedicated to Truth in Public Interest

क्रमांक नि.वि.1/समूह-3/डी- 1602

दिनांक 14.11.2025

प्रति,

वरिष्ठ संभागीय लेखा अधिकारी,

संभागीय लेखा अधिकारी -1

संभागीय लेखा अधिकारी -2

संभागीय लेखापाल

विषय- आगामी SAS परीक्षा हेतु Pre-Examinations SAS training में सम्मिलित किये जाने के संबंध में ।

सन्दर्भ:- कार्यालय महालेखाकार (ले एवं हक)-1, मध्य प्रदेश, ग्वालियर का पत्र क्रमांक/ प्रशा./गो.क./SAS परीक्षा/D-379 दिनांक 14.11.2025 ।

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्र के सम्बन्ध में लेख है कि आगामी SAS परीक्षा हेतु Pre-Examination Training में सम्मिलित किए जाने हेतु इच्छुक एवं पात्रता प्राप्त DA संवर्ग के SC वर्ग के कर्मचारियों को प्रशिक्षण में सम्मिलित किया जाना अपेक्षित है। उक्त आलोक में आपको निर्देशित किया जाता है कि उपरोक्त वर्णित इच्छुक एवं पात्रता प्राप्त DA संवर्ग के SC वर्ग के कर्मचारी अपने आवेदन पत्र एवं संलग्न प्रोफोर्मा में जानकारी भरकर, उचित माध्यम से दिनांक 17.11.2025 (पूर्वाह्न), 12 :00 बजे तक इस कार्यालय को email पर प्रेषित करें, ताकि उन्हें प्रशिक्षण में सम्मिलित किया जा सके। निर्धारित समय सीमा उपरांत प्रेषित आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे ।

यह पत्र उप-महालेखाकार द्वारा अवलोकित है ।

संलग्न: उपरोक्तानुसार

[Signature]

वरिष्ठ लेखा अधिकारी/नि.वि.1

पृष्ठ क्रमांक नि.वि.1/समूह-3/डी-

दिनांक .11.2025

प्रतिलिपि-

सहायक लेखा अधिकारी/VLC (स्थानीय) की ओर वेबसाइट पर अपलोड किये जाने हेतु प्रेषित है ।

-हस्ता-

सहायक लेखा अधिकारी/नि वि-1



**OFFICE OF THE ACCOUNTANT GENERAL (A&E)-I,
MADHYA PRADESH, GWALIOR**



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 the 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 No.	

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

Recommendation of Branch Officer,

Signature of Branch Officer