

कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा) हरियाणा, चण्डीगढ़

Office of the Principal Accountant General (Audit) Haryana, Chandigarh

लेखापरीक्षकों के लिएको आयोजित होने वाली विभागीय परीक्षा हेतु आवेदन

Application for Departmental Examination for Auditors to be held in

1	परीक्षार्थी का नाम Name of the candidate		फोटो Photo
2	किस पद पर कार्यरत Working in which post		
3	कर्मचारी आईडी Employee ID HRCDA		
4	अनुभाग / Section		
5	शैक्षणिक योग्यता /Educational qualification		
6	जन्म तिथि / Date of Birth		
7	मोबाइल नंबर एवं आधिकारिक ई-मेल आईडी Mobile No. & Official E-mail ID		
8	श्रेणी (एससी/एसटी/सामान्य/ओबीसी) Category (SC/ST/GEN/OBC)		
9	Date of joining / ज्वाइनिंग की तिथि		
	टाइप टैस्ट उत्तीर्ण करने की तिथि Date of passing the type test (केवल क्लर्कों के लिए For Clerks only)		
10	दिनांक..... को कुल सेवा Total service as on	वर्ष/Year	महीने/Month
11	Number of chances already availed of पहले ही लाभ उठाए गए अवसरों की संख्या	महीना/वर्ष / Month/year	इंडेक्स संख्या / Index No. अवसरों की संख्या / No. of chances
12	पेपर से छूट, यदि कोई हो Paper exempted, if any		
13	माध्यम का विकल्प / Option of medium	(हिंदी या अंग्रेजी / Hindi or English)	
	पेपर / Paper 1	सरकारी लेखा और वाणिज्यिक लेखा / Govt. Accounting & Commercial Accounting	
	पेपर / Paper 2	सीएजी और सेवा विनियमों का शासनादेश / Mandate of CAG and Service Regulations	
	पेपर / Paper 3	गवर्नमेंट ऑडिट एंड बेसिक कॉन्सेप्ट्स ऑफ इनकम टैक्स एंड जीएसटी Govt. Audit and Basic Concepts of Income Tax and GST	
	पेपर / Paper 4	आईटी प्रैक्टिकल / IT Practical	

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर / Signature of Candidate

14. सहायक लेखापरीक्षा अधिकारी की टिप्पणी / Remarks of AAO.

सहायक लेखापरीक्षा अधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of Assistant Audit officer

15. शाखा अधिकारी की टिप्पणी / Remarks of Branch Officer

उम्मीदवार के नमूना हस्ताक्षर / Specimen signature of the candidate

1	2	3

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी / Sr Audit Officer