

फा. सं. 2-2/2025-भर्ती-II/(अ.श्रे.लि)-41/ 10162
राष्ट्रीय शैक्षिक अनुसंधान एवं प्रशिक्षण परिषद
श्री अरविंद मार्ग, नई दिल्ली-110016
(भर्ती-II अनुभाग)

दिनांक: 15 सितंबर, 2026

सूचना

रोजगार समाचार दिनांक 27 दिसंबर, 2025 से 2 जनवरी, 2026 में प्रकाशित एन.सी.ई.आर.टी के विज्ञापन संख्या 01/2025/Non-Academic के संदर्भ में अवर श्रेणी लिपिक (LDC) के पद के लिए कंप्यूटर टाइपिंग टेस्ट और दस्तावेज सत्यापन के लिए अस्थायी रूप से चयनित किए गए उम्मीदवारों की वर्णमाला क्रम में सूची जारी करने वाले पिछले नोटिस दिनांक 31.08.2026 एवं 19 और 20 सितंबर 2026 को होने वाले कंप्यूटर टाइपिंग टेस्ट और दस्तावेज सत्यापन के लिए प्रवेश पत्र डाउनलोड के नोटिस दिनांक 10.09.2026 के संदर्भ में सूचित किया जाता है कि जो PwBD उम्मीदवार टाइपिंग टेस्ट में शामिल होने से छूट चाहते हैं, उन्हें अपने टाइपिंग टेस्ट की तारीख पर अन्य संबंधित दस्तावेजों के साथ इस सूचना पत्र के साथ संलग्न प्रोफार्मा "Annexure-I" जमा करना होगा।

ध्यान दें:- PwBD उम्मीदवारों को कंप्यूटर टाइपिंग टेस्ट और दस्तावेज सत्यापन की तय तारीख पर खुद आकर रिपोर्ट करना होगा। ऐसा उन्हें अपने दावे की पुष्टि करने और टाइपिंग टेस्ट से छूट (अगर भारत सरकार के लागू नियमों के तहत मिलती हो) पर विचार करने के लिए करना होगा। उन्हें यह भी सलाह दी जाती है कि वे सत्यापन के लिए सभी संबंधित मूल दस्तावेज और उनकी फोटोकॉपी साथ लाएं।

यह सक्षम अधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।

उप सचिव/भर्ती-2

दिनांक
15-9-26

प.क.राय
15/9/26

अवर सचिव/भर्ती-2

एन.सी.ई.आर.टी., नई दिल्ली

अध्यक्ष/पी.आर.डी., सी. आई. ई. टी.

*किसी भी विसंगति की स्थिति में अंग्रेजी संस्करण ही अंतिम माना जाएगा।

टाइपिंग / कौशल परीक्षा में उपस्थित होने से छूट चाहने वाले दिव्यांग व्यक्तियों (बेंचमार्क दिव्यांगता) वाले अभ्यर्थियों द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले चिकित्सा प्रमाण-पत्र का प्रारूप

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कुमारी _____ पुत्र / पुत्री / पत्नी श्री _____ रोग / दिव्यांगता से पीड़ित हैं _____।

नैदानिक निदान (क्लीनिकल डायग्नोसिस) जिसके परिणाम स्वरूप उन्हें निम्नलिखित दिव्यांगताएँ हैं (दिव्यांगता का संक्षिप्त विवरण): _____।

यह एक स्थायी दिव्यांगता है और उनकी दिव्यांगता की मात्रा _____ % बनती है।
इस दिव्यांगता से टाइपलेखन (टाइपिंग) में बाधा आने की संभावना है (विशिष्ट विवरण दें):

अभ्यर्थी का फोटो जिसमें शरीर
के प्रभावित हिस्से के साथ
चेहरा स्पष्ट दिखे

सिविल सर्जन के हस्ताक्षर:

नाम:

(कार्यालयी मुहर)

स्थान:

दिनांक:

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर:

नाम:

अनुक्रमांक:

F.No. 2-2/2025-R-II/(L.D.C)-41/ 10162
National Council of Educational Research and Training
Sri Aurobindo Marg, New Delhi-110016
(Recruitment-II Section)

Dated:- 15th September, 2026

NOTICE

In continuation of the earlier notice dated 31.08.2026 & 10.09.2026 declaring the list of candidates provisionally shortlisted for Computer Typing Test and Documents Verification for the post of Lower Division Clerk in alphabetical order and Admit Card Link for Computer Typing Test and Documents Verification scheduled on 19th & 20th September 2026 for the post of LDC in connection with NCERT Advertisement No. 01/2025/Non-Academic, published in Employment News dated 27.12.2025 to 02.01.2026, the PwBD candidates who want exemption from appearing in Typing Test are required to submit the proforma attached herewith as "Annexure-I" on the date of their Typing Test alongwith other related documents.

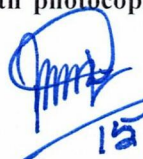
Note:- The PwBD candidates are required to report physically **on the scheduled date of the Computer Typing Test and Document Verification** for verification of their claim and consideration of exemption from appearing in the Typing Test, if admissible under the applicable Government of India guidelines. They are further advised to bring **all relevant original documents along with photocopies thereof** for verification.

This issues with the approval of the Competent Authority.

Deputy Secretary/R-II

Kiran
15-9-26

Head/PRD, CIET


15/9/26
Under Secretary/R-II
NCERT, New Delhi

ANNEXURE-I

**Form of Medical Certificate to be produced by the Persons with Benchmark Disabilities
candidates who seek exemption from appearing in the Typing/Skill Test**

This is to certify that Sh./Smt./Kum _____ son/daughter/wife of Shri _____ is suffering from _____.

Clinical diagnosis as a result of which he/ she has the following disabilities. (Brief description of his/ her disabilities) -----

This is a permanent disability and the extent of his/ her disability works out to ____ % of disability.
This disability is likely to interfere with Typewriting (specify)

Signature of Civil Surgeon:

Name:

(Official Stamp)

Place:

Date:

Photograph of
candidate clearly
showing face with
affected portion of the
body

Signature of candidate:

Name:

Roll Number: