पूर्वोत्तर आयुर्वेद और लोक चिकित्सा अनुसंधान संस्थान

(आयुष मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन एक स्वायत संस्थान)

GRIEVANCE REDRESSAL FORM FOR EXAMINATIONS CONDUCTED BY NEIAFMR

पू.आ.लो.चि.अ.सं. द्वारा आयोजित परीक्षाओं हेतु शिकायत निवारण प्रपत्र

Examination / परीक्षा: OMR Based Written Examination/ ओएमआर आधारित लिखित परीक्षा

Advertisement/Notice No. / विज्ञापन/सूचना संख्या: 07/2022 and/एवं 04/2023

Examination date / परीक्षा की तिथि एवं सत्र: 31st October, 2026 and 1st November, 2026 / 31 अक्टूबर, 2026 एवं 1 नवंबर, 2026

IMPORTANT INSTRUCTIONS FOR APPLICANTS

आवेदकों हेतु महत्वपूर्ण निर्देश

1. The question paper is provided in English and Hindi. Unless the examination notice specifies otherwise, the English version will be used as the reference version for resolving objections relating to subject content and the answer key.

प्रश्नपत्र अंग्रेज़ी और हिंदी दोनों भाषाओं में उपलब्ध कराया गया है। यदि परीक्षा-संबंधी सूचना में अन्यथा उल्लेख न हो, तो विषय-वस्तु और उत्तर-कुंजी से संबंधित आपत्तियों के निस्तारण हेतु अंग्रेज़ी संस्करण को संदर्भ संस्करण माना जाएगा।

2. An objection concerning an error in the Hindi translation, wording, meaning or technical terminology may be raised by identifying the relevant Hindi text and explaining how it affects the question or answer. For questions specifically testing Hindi language, the Hindi version shall be assessed as relevant to the subject tested.

हिंदी अनुवाद, शब्द-प्रयोग, अर्थ अथवा तकनीकी पारिभाषिक शब्दावली में त्रुटि से संबंधित आपत्ति में संबंधित हिंदी पाठ का उल्लेख करते हुए यह स्पष्ट किया जा सकता है कि उससे प्रश्न या उत्तर किस प्रकार प्रभावित होता है। हिंदी भाषा की परीक्षा लेने वाले प्रश्नों के लिए हिंदी संस्करण का मूल्यांकन संबंधित विषय के अनुसार किया जाएगा।

3. Only candidates who appeared in the relevant examination may submit an objection. Each objection must relate to one question only and must be submitted separately.

केवल संबंधित परीक्षा में सम्मिलित हुए अभ्यर्थी ही आपत्ति प्रस्तुत कर सकते हैं। प्रत्येक आपत्ति केवल एक प्रश्न से संबंधित होगी और उसे अलग से प्रस्तुत करना होगा।

4. Submit the form by 02.11.2026 at 23:59 IST through email: acad-neiafmr@gov.in Late, incomplete or unauthorised-channel submissions may not be considered.

प्रपत्र 02.11.2026 को 23:59 बजे (भारतीय मानक समय) तक ई-मेल: acad-neiafmr@gov.in के माध्यम से जमा करें। विलंब से, अपूर्ण रूप में अथवा अनधिकृत माध्यम से प्राप्त प्रस्तुतियों पर विचार नहीं किया जाएगा।

5. The prescribed fee is ₹100 per objection. Attach payment proof and reliable documentary evidence. Fee is non refundable. In case of multiple grievances/objections, the candidate may pay the applicable fee collectively in a single transaction. For example, if a candidate raises grievances/objections against four questions, the candidate may pay ₹100 × 4 = ₹400 in a single transaction to avoid making multiple payments, for the sake of convenience.

निर्धारित शुल्क ₹100 प्रति आपत्ति है । भुगतान का प्रमाण तथा दस्तावेज़ी साक्ष्य संलग्न करें। यह शुल्क वापस नहीं किया जाएगा। यदि अभ्यर्थी को एक से अधिक प्रश्नों के संबंध में शिकायतें/आपत्तियाँ दर्ज करनी हों, तो वह निर्धारित शुल्क का भुगतान एकमुश्त कर सकता है। उदाहरण के लिए, यदि अभ्यर्थी चार प्रश्नों के संबंध में शिकायतें/आपत्तियाँ दर्ज करता है, तो वह प्रत्येक प्रश्न हेतु ₹100 की दर से कुल ₹100 × 4 = ₹400 का भुगतान एक ही लेन-देन में कर सकता है, जिससे बार-बार भुगतान करने की आवश्यकता नहीं होगी और भुगतान प्रक्रिया सुविधाजनक होगी।

6. Quote the question and options exactly as printed in the applicable question paper.

लागू प्रश्नपत्र में मुद्रित प्रश्न और विकल्पों को यथावत उद्धृत करें।

7. The objection will be examined by the competent subject expert/authority and decision taken will be notified on the website.

आपत्ति की जाँच सक्षम विषय-विशेषज्ञ/प्राधिकारी द्वारा की जाएगी। लिए गए निर्णय को वेबसाइट पर अधिसूचित किया जाएगा।

8. Do not combine unrelated objections on one sheet. Incomplete details or insufficient evidence may result in the objection not being considered.

एक ही प्रपत्र पर असंबंधित आपत्तियाँ एक साथ न दें। अपूर्ण विवरण या अपर्याप्त साक्ष्य होने पर आपत्ति पर विचार नहीं किया जा सकता है।

SUBMISSION WORKFLOW / आपत्ति प्रस्तुत करने की प्रक्रिया

1. Complete Section A and provide the required candidate and payment details.

खंड A भरें तथा अभ्यर्थी और भुगतान से संबंधित आवश्यक विवरण दें।

2. Complete one Section B grievance sheet for each distinct question-wise objection.

प्रत्येक अलग प्रश्न-विशिष्ट आपत्ति के लिए खंड B का एक अलग प्रपत्र भरें।

3. Attach legible and relevant evidence, including full source details and page/section references.

स्पष्ट और प्रासंगिक साक्ष्य संलग्न करें। स्रोत का पूरा विवरण तथा पृष्ठ/खंड संदर्भ दें।

4. Arrange the PDF in this order: candidate details, payment proof, grievance sheet(s), and supporting evidence in the same order as referenced.

PDF को इस क्रम में व्यवस्थित करें: अभ्यर्थी विवरण, भुगतान प्रमाण, आपत्ति प्रपत्र/प्रपत्रों और संदर्भित क्रम में सहायक साक्ष्य।

5. Use filename: [ExamCode]_[RollNumber]_Grievance.pdf. Example: UDC_10001_Grievance.pdf. Send it to email: acad-neiafmr@gov.in before the deadline.

फ़ाइल का नाम रखें: [ExamCode]_[RollNumber]_Grievance.pdf। उदाहरण: UDC_10001_Grievance.pdf। इसे अंतिम समय-सीमा से पहले ई-मेल: acad-neiafmr@gov.in पर भेजें ।

SECOND REVIEW OF GRIEVANCES AND REFUND OF FEE

आपत्तियों की द्वितीय समीक्षा एवं शुल्क वापसी

1. A candidate who submitted an objection within the prescribed time and format may request a second review of the same objection if dissatisfied with the communicated decision, by paying ₹2,000 per.

निर्धारित समय और प्रारूप में आपत्ति प्रस्तुत करने वाला अभ्यर्थी, सूचित निर्णय से असंतुष्ट होने पर, उसी आपत्ति की द्वितीय समीक्षा हेतु ₹2,000 प्रति शुल्क जमा करके पुनः समीक्षा के लिए आवेदन कर सकता है।

2. Second review is limited to an objection already submitted and decided. No fresh objection concerning another question, option or answer will be entertained at this stage.

द्वितीय समीक्षा केवल पहले प्रस्तुत की गई और जिस पर निर्णय हो चुका है, उसी आपत्ति तक सीमित होगी। इस चरण में किसी अन्य प्रश्न, विकल्प या उत्तर से संबंधित नई आपत्ति स्वीकार नहीं की जाएगी।

3. The second-review request will be processed only after receipt of the prescribed fee.

द्वितीय समीक्षा का अनुरोध निर्धारित शुल्क प्राप्त होने के बाद ही स्वीकार किया जाएगा।

4. The ₹2,000 second-review fee will be refunded only if the objection is accepted on second review. If it is not accepted, the fee will not be refunded.

₹2,000 का द्वितीय-समीक्षा शुल्क केवल तभी लौटाया जाएगा जब द्वितीय समीक्षा में आपत्ति स्वीकार की जाती है। आपत्ति स्वीकार न होने पर शुल्क वापस नहीं किया जाएगा।

5. NEIAFMR may take appropriate action if it independently identifies an error or discrepancy, even if no candidate has raised an objection.

यदि NEIAFMR को स्वतंत्र रूप से किसी त्रुटि या विसंगति का पता चलता है, तो किसी अभ्यर्थी द्वारा आपत्ति न उठाए जाने पर भी उचित कार्रवाई कर सकता है।

6. The decision on second review shall be final, subject to applicable rules and law. No further representation will be entertained through this process.

द्वितीय समीक्षा पर लिया गया निर्णय अंतिम होगा। इस प्रक्रिया के अंतर्गत आगे कोई अभ्यावेदन स्वीकार नहीं किया जाएगा।

Credit application fee in the following account आवेदन शुल्क निम्न खाते में जमा करें:

Account Number खाता संख्या: 40743455514

IFSC number आई एफ एस सी संख्या: SBIN0001395

Bank name & Branch बैंक का नाम & ब्रांच: STATE BANK OF INDIA,
PASIGHAT MAIN BAZAR Branch,
EAST SIANG DISTRICT, ARUNACHAL PRADESH-791102

Note टिप्पणी:

Print page 4 & 5 of this form and use as directed. इस आवेदन पत्र के पृष्ठ 4 & 5 का प्रिन्ट लेकर निर्देश अनुसार प्रयोग करें|

Director (In-charge)
NEIAFMR, Pasighat

SECTION A. CANDIDATE AND SUBMISSION DETAILS

खंड A. अभ्यर्थी एवं प्रस्तुति का विवरण

Candidate name (as registered) / अभ्यर्थी का नाम (पंजीकरण के अनुसार)	
Roll number / रोल नंबर	
Post applied for / आवेदन किए गए पद का नाम	
Mobile number / मोबाइल नंबर	
E-mail address / ई-मेल पता	
Number of objection sheets enclosed / संलग्न आपत्ति प्रपत्रों की संख्या	
Total fee paid / कुल जमा शुल्क	
Payment mode and transaction/receipt reference / भुगतान का माध्यम एवं लेन-देन/रसीद संदर्भ	
Payment proof attached / भुगतान प्रमाण संलग्न	☐ Yes / हाँ ☐ No / नहीं
Candidate confirms having appeared in the examination / अभ्यर्थी द्वारा परीक्षा में सम्मिलित होने की पुष्टि	☐ Yes / हाँ

Candidate signature / अभ्यर्थी के हस्ताक्षर: _____ Date / दिनांक: _____

SECTION B. QUESTION-WISE GRIEVANCE SHEET

खंड B. प्रश्न-विशिष्ट आपत्ति प्रपत्र

Complete one sheet for each distinct objection. / प्रत्येक अलग आपत्ति के लिए एक प्रपत्र भरें।

Grievance serial number (1, 2, 3...) / आपत्ति क्रमांक (1, 2, 3...)	
Roll number / रोल नंबर	
Post applied for / आवेदन किए गए पद का नाम	
Question Number / प्रश्न संख्या	
Relevant option (s), if any / संबंधित विकल्प, यदि कोई हों	
Answer shown in provisional answer key / अनंतिम उत्तर-कुंजी में दिया गया उत्तर	
Nature of objection (tick all that apply) / आपत्ति का प्रकार (लागू सभी विकल्प चुनें)	☐ Ambiguous question / अस्पष्ट प्रश्न ☐ More than one correct option / एक से अधिक सही विकल्प ☐ No correct option / कोई सही विकल्प नहीं ☐ Answer key appears incorrect / उत्तर-कुंजी गलत प्रतीत होती है ☐ Factual/technical error / तथ्यात्मक/तकनीकी त्रुटि ☐ Out of notified syllabus / अधिसूचित पाठ्यक्रम से बाहर ☐ English wording/printing issue / अंग्रेज़ी पाठ/मुद्रण संबंधी त्रुटि ☐ Hindi translation/wording issue / हिंदी अनुवाद/शब्द-प्रयोग संबंधी त्रुटि ☐ Hindi-language question (Hindi is the subject tested) / हिंदी भाषा का प्रश्न (हिंदी ही परीक्षित विषय है) ☐ Other / अन्य: _____
Grounds for objection: state the precise error and reasons. Attach a separate sheet if needed. / आपत्ति के आधार: विशिष्ट त्रुटि और कारण स्पष्ट करें। आवश्यकता होने पर अलग पृष्ठ संलग्न करें।	
Correction/relief requested / अपेक्षित सुधार/निवारण	☐ Correct answer key to / उत्तर-कुंजी में सही उत्तर: _____ ☐ Accept more than one answer / एक से अधिक उत्तर स्वीकार किए जाएँ ☐ Delete question / प्रश्न हटाया जाए ☐ Other / अन्य: _____
Supporting reference(s): title, author/issuing body, edition/year/publisher, page/section/URL / सहायक संदर्भ: शीर्षक, लेखक/जारीकर्ता, संस्करण/वर्ष/प्रकाशक, पृष्ठ/खंड/ यू आर एल	
Evidence attached and page number(s) / संलग्न साक्ष्य एवं पृष्ठ संख्या	
Candidate declaration / अभ्यर्थी की घोषणा	I declare that the information and supporting material submitted are true to the best of my knowledge and that this objection relates to the question identified above. मैं घोषित करता/करती हूँ कि प्रस्तुत जानकारी और सहायक सामग्री मेरी जानकारी के अनुसार सत्य हैं तथा यह आपत्ति ऊपर उल्लिखित प्रश्न से संबंधित है।
Signature / हस्ताक्षर एवं दिनांक	

Note: Attach a separate sheet if additional space is required. Number all annexures and refer to them in the grounds above.

नोट: अतिरिक्त स्थान की आवश्यकता होने पर अलग पृष्ठ संलग्न करें। सभी संलग्नकों को क्रमांकित करें और ऊपर आपत्ति के आधार में उनका संदर्भ दें।

SECTION C. FOR OFFICE USE ONLY

खंड C. केवल कार्यालय उपयोग हेतु

Received on / प्राप्ति की तिथि एवं समय	
Objection ID / आपत्ति पहचान संख्या	
Fee verified / शुल्क सत्यापित	☐ Yes / हाँ ☐ No / नहीं ☐ Not applicable / लागू नहीं
Evidence complete / साक्ष्य पूर्ण	☐ Yes / हाँ ☐ No / नहीं
Forwarded to expert on / विशेषज्ञ को भेजने की तिथि	
Expert/authority decision and remarks / विशेषज्ञ/प्राधिकारी का निर्णय एवं टिप्पणियाँ	
Decision communicated/published on / निर्णय सूचित/प्रकाशित करने की तिथि	
Processed by / संसाधित करने वाले अधिकारी	