



छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर

Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur

ONLINE APPLICATION FOR

ज्येष्ठ संपरीक्षक/सहायक संपरीक्षक (AAF) 2015 भर्ती परीक्षा
[संचालनालय, स्थानीय निधि संपरीक्षा रायपुर (छ.ग.)]

Exam Pre-requisites :-

क्या आप छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी हैं ? हाँ नहीं

क्या विज्ञापित पद के लिये अपेक्षित अर्हताएं आप रखते हैं ? हाँ नहीं

क्या आप रोजगार कार्यालय में पंजीकृत हैं ? हाँ नहीं

पंजीकरण क्रमांक :

इस परीक्षा में शामिल होने वाले उम्मीदवारों को विभाग द्वारा दस्तावेज परीक्षण दिनांक तक रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन प्रस्तुत करना होगा ।

Exam Applied For: (आवेदित परीक्षा)* :-

1. सहायक संपरीक्षक पद के लिए

2. ज्येष्ठ संपरीक्षक पद के लिए

ज्येष्ठ संपरीक्षक पद केवल अनुसूचित जाति एवं अस्थि बाधित विकलांग अभ्यर्थियों के लिए आरक्षित हैं ।

क्या आप अनुसूचित जाति एवं अस्थि बाधित विकलांग हैं ? हाँ नहीं

3. ज्येष्ठ संपरीक्षक एवं सहायक संपरीक्षक दोनों पद के लिए

Basic Information:-

1. Candidate's Name:*

Name as given in 10th
marksheet

[Download Image Format](#)

2. Father/ Mother/
Husband:*

10. No file chosen

[Max Size allowed 50.0Kb]

Relative's Name:*

Do not include initials(Sri,
Smt, Late, etc.)

[Please ensure that uploaded picture contains
your Signature, Name and Thumb Impression
along with the Photograph]

3. Date of Birth:*

DD MMM
YYYY

4. Gender:*

5. Category
(Caste):*

6. Are you Ex-
Servicemen :*

7. Physically

Handicapped (PH):*

Yes

Photograph -----

Type

- (a) दृष्टि बाधित
 (b) श्रवण बाधित
 (c) अस्थि बाधित

Fee:

Rs.

300

Signature -----

8. Height (cms):*

Name -----

9. Weight (Kgs):*

Thumb impression

11. Marital Status:*

--Select--

If Yes, Date of Marriage:*

DD

MMM

YYYY

Do you have more than two live children? *

No

If Yes, The third surviving child's date of birth:*

DD

MMM

YYYY

12. Two Identification Marks:*

13. Contact Information :-

House No.:

Street Name:

City/ Village:

Post Office:

State:*

Chhattisgarh

District:*

--Select--

If Other Please Specify (State Name):

If Other Please Specify (District Name)

Pincode:*

14. Mobile:*

+91

15. Email:

Exam Center :-

16. Exam City Preference:*

--Select--

Declaration :-

17. Declaration:

I do hereby declare, that the information given above related to my Name, Category, Gender, Qualification, Date of Birth and Address are correct and I truthfully declare it to be correct. If any information given above is found to be incorrect at any stage, my candidature may

18. I Agree:*

19. Please enter the code shown below *

safe



Please provide all mandatory fields marked (*)

Submit

