

**नोडल अधिकारी / समन्वयक / पर्यवेक्षक / केन्द्राध्यक्ष / वीक्षकों द्वारा दिया जाने
वाला घोषणा पत्र**

1. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर द्वारा आयोजित परीक्षा का नाम वर्षकी परीक्षा में न तो स्वयं और न ही मेरा कोई निकट संबंधी (पत्नी/पति/पुत्र/भाई/बहन/पत्नी या पति का भाई/बहन/बहू/दामाद) सम्मिलित हो रहा/रही है।
2. मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरा कोई संबंधी व्यापम कार्यालय में कार्यरत नहीं है।
3. मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि परीक्षा संबंधित जो भी गोपनीय कार्य सौंपा जायेगा उसे मैं निष्ठा, ईमानदारी एवं परिश्रम के साथ सम्पन्न करूँगा/करूँगी तथा उसकी गोपनीयता किसी भी प्रकार से भंग नहीं करूँगा/करूँगी।
4. यदि इस घोषणा पत्र में प्रस्तुत की गई जानकारी किसी भी समय असत्य पायी जावे तो व्यापम को मेरा पारिश्रमिक निरस्त करने का अधिकार होगा और मेरे विरुद्ध विभागीय कार्यवाही प्रस्तावित करने के लिए व्यापम स्वतंत्र होगा।
5. मैं यह घोषणा करता हूँ कि मैंने व्यापम द्वारा प्रसारित निर्देश एवं चेक लिस्ट का भलीभाँति अध्ययन कर लिया है। तदनुसार मैं अपने कर्तव्यों को पूरी ईमानदारी के साथ सम्पादित करूँगा एवं किसी भी तरह की चूक के लिए स्वयं जिम्मेदार रहूँगा।
6. परीक्षा में किसी भी तरह की त्रुटि या आबंछित गतिविधियां में लिप्त पाए जाने पर मुझ पर छत्तीसगढ़ राजपत्र दिनांक 17.03.2009 में प्रकाशित CHHATTISGARH PUBLIC EXAMINATION (PREVENTION OF UNFAIR MEANS) ACT, 2008 के अर्न्तगत कार्यवाही की जा सकेगी।

दिनांक

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

कार्यालय का पता

बैठक व्यवस्था व वीक्षकों की रिपोर्ट प्रपत्र

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी							
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम							
परीक्षा का नाम							
शिफ्ट				कक्ष क्रमांक			
वर्ष	दिनांक				समय		
	1 स्तंभ	2 स्तंभ	3 स्तंभ	4 स्तंभ	5 स्तंभ	6 स्तंभ	7 स्तंभ
पंक्ति 1							
पंक्ति 2							
पंक्ति 3							
पंक्ति 4							
पंक्ति 5							
पंक्ति 6							
पंक्ति 7							
पंक्ति 8							
पंक्ति 9							
पंक्ति 10							
अनुपस्थित परीक्षार्थियों के रोल नम्बर को गोला लगाकर चिन्हित करें। कक्ष में द्वार की वास्तविक स्थिति उपरोक्त तालिका में स्पष्ट रूप से प्रदर्शित करें।							
(क)	परीक्षार्थियों की संख्या						
(ख)	उपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या						
(ग)	अनुपस्थित परीक्षार्थियों की कुल संख्या, अनुपस्थित परीक्षार्थियों के रोल नंबर (स्पष्ट लिखें, ओवर राइटिंग न करें।)						

छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, नवा रायपुर अटल नगर

K101(2/2)

(घ)	अनुचित साधन का उपयोग करते पकड़े गये परीक्षार्थियों की कुल संख्या , अनुचित साधन का उपयोग करते पकड़े गये परीक्षार्थियों के रोल नंबर				
(ङ)	उत्तरशीटों एवं प्रश्न-पुस्तिकाओं का लेखा				
	विवरण	केन्द्राध्यक्ष द्वारा दी गई संख्या	परीक्षार्थियों द्वारा उपयोग में लाई गई संख्या (UFM) सहित	केन्द्राध्यक्ष को परीक्षा प्रारंभ होने 1/2 घंटे के अंदर लौटाई गई संख्या (रद्द की गई उत्तर शीट्स एवं खराब पाई गई प्रश्न-पुस्तिकाओं सहित)	
	उत्तर शीट्स				
	प्रश्न पुस्तिकाएं				
(च)	परीक्षार्थियों द्वारा उपयोग में लाई गई उन प्रश्न पुस्तिकाओं की संख्या जो वे साथ नहीं ले गए।				
(छ)	खराब पाई गई प्रश्न पुस्तिकाओं की संख्या का क्रमांक जो बाइंडिंग/मुद्रण त्रुटि के कारण परीक्षार्थियों से वापिस लेना पड़ा।				
	खराब पाई गई प्रश्न पुस्तिका		बाइंडिंग मुद्रण त्रुटि का विवरण	बदले में दी गई प्रश्न पुस्तिका	
	क्रमांक/सेट	संबंधित रोल नं.		क्रमांक	सेट
एक ही पृष्ठ दो बार छप गई या प्रश्न छपे ही नहीं या किसी प्रश्न विशेष में विकल्प की मुद्रण त्रुटि पाई गई हो ऐसी ही कोई त्रुटि					
.....					
.....					
.....					
वीक्षकों का नाम		पद	संस्था, जहां कार्यरत है	हस्ताक्षर	

अनुपस्थित परीक्षार्थियों का विवरण प्रपत्र (केन्द्राध्यक्ष द्वारा भरा जाए)

(प्रपत्र क्र.-K101 से मिलान करें)

**गलत प्रविष्टि होने पर उसे एक लाइन से काटकर सही प्रविष्टि करें,
अधिलेखन (Over writing) न करें।**

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी.									
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम									
परीक्षा का नाम									
शिफ्ट					कक्ष क्रमांक				
वर्ष		दिनांक			समय				
1		21		41		61		81	
2		22		42		62		82	
3		23		43		63		83	
4		24		44		64		84	
5		25		45		65		85	
6		26		46		66		86	
7		27		47		67		87	
8		28		48		68		88	
9		29		49		69		89	
10		30		50		70		90	
11		31		51		71		91	
12		32		52		72		92	
13		33		53		73		93	
14		34		54		74		94	
15		35		55		75		95	
16		36		56		76		96	
17		37		57		77		97	
18		38		58		78		98	
19		39		59		79		99	
20		40		60		80		100	

कुल अनुपस्थित परीक्षार्थी

--

1.पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर
नाम एवं सील

2.पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर
नाम एवं सील

केन्द्राध्यक्ष का हस्ताक्षर
नाम एवं सील

**केन्द्राध्यक्ष द्वारा मूल्यांकन के लिये समन्वयक को सौपी जाने वाली रिपोर्ट प्रपत्र
(इसे समन्वयक द्वारा परीक्षा के अंत में व्यापम को सौपा जाना है)**

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी							
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम							
परीक्षा का नाम							
शिफ्ट					कक्ष क्रमांक		
वर्ष		दिनांक		समय			
						कुल संख्या	
उपस्थिति पत्रक में प्रविष्टियां रोल नम्बर		से		तक			
उपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या							
अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या							
यू.एफ.एम. प्रकरण							
मूल्यांकन हेतु उत्तर शीटें							
उत्तरशीटों के पैकेट्स का विवरण							
लाट नंबर (प्रत्येक लाट 200 उत्तर शीटों का)		रोल नंबर			लॉट में कुल उत्तर शीटों की संख्या		
		से	तक				
		योग :					
प्रश्न पुस्तिका का लेखा							
कोड (I)	सेट क्रमांक (II)	कुल प्राप्त (III)	उपयोग में लायी गयी (IV)	उपयोग में न लायी गयी (V)	रद्द (VI)	व्यापम को सौपी गई VII (V-VI)	
उत्तर पुस्तिकाओं का लेखा							
विषय एवं समय	क्र. से तक	कुल प्राप्त	उपयोग में लायी गयी	उपयोग में न लायी गयी	रद्द	व्यापम को सौपी गई	
						मूल्यांकन हेतु	शेष

1. पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर
नाम व पद नाम

2. पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर
नाम व पद नाम

केन्द्राध्यक्ष का हस्ताक्षर
एवं सील

अनुचित साधन अपनाये जाने वाले प्रकरण प्रपत्र (UFM)

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी					
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम					
परीक्षा का नाम					
शिफ्ट		कक्ष क्रमांक			
वर्ष		दिनांक		समय	

- परीक्षार्थी का रोल नं. विषय
परीक्षार्थी का नाम..... परीक्षा समय
अनुचित साधन का विवरण समय जब पकड़ा गया
- (क) परीक्षार्थी के पास से प्राप्त नकल संबंधी सामग्रियों का या आपस की बातचीत का विस्तृत विवरण:-
(इन सामग्रियों पर परीक्षार्थी के हस्ताक्षर लिए जाएं तथा उन पर वीक्षक, केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक प्रति – हस्ताक्षर करें)।
(ख) यदि परीक्षार्थी किसी दूसरे परीक्षार्थी से कम्मुनिकेट (Communicate) कर रहा था, तो
(i) वह किससे पूछ रहा था ? नाम रोल नं.
(ii) पूछने पर क्या इस दूसरे परीक्षार्थी न बताया ? हाँ / नहीं
- परीक्षार्थी का स्वयं की लिखावट में कथन :-
(क) (i) क्या उपरोक्त सामग्रियां आपसे जब्त की गई ?
(ii) इन्हें आपने अपने पास क्यों रखा था ?
(iii) क्या इनमें से किसी का उपयोग आपने किया ?
परीक्षार्थी के स्वयं का बयान
.....
(ख) आपने (नाम) से क्यों पूछा?
आपने क्यों बताया?
आपका और कुछ कहना है?
दिनांक समय परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि परीक्षार्थी द्वारा उपरोक्त कथन मेरी उपस्थिति में लिखा गया है/परीक्षार्थी ने कोई कथन देने से इंकार किया। (जो लागू न हो उसे काट दें)

वीक्षक के हस्ताक्षर नाम एवं पद

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर नाम एवं पद

दिनांक

समय

4. वीक्षक का कथन (यह स्पष्ट एवं सटीक हो) :-

.....
.....
.....
.....

.....
वीक्षक के हस्ताक्षर

दिनांक समय

5. केन्द्राध्यक्ष की रिपोर्ट (यह स्पष्ट एवं सटीक हो) :-

.....
.....
.....
.....

.....
केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

दिनांक समय

6. पर्यवेक्षक की रिपोर्ट (स्पष्ट एवं सटीक हो) :-

.....
.....
.....
.....

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

एवं सील

केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

एवं सील

दिनांक समय

पर्यवेक्षक की रिपोर्ट का प्रपत्र

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी					
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम					
परीक्षा का नाम					
शिफ्ट			कक्ष क्रमांक		
वर्ष	दिनांक		समय		
प्रत्येक पाली में उपस्थित/अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या					
प्रथम पाली			द्वितीय पाली		
उपस्थित	अनुपस्थित	योग	उपस्थित	अनुपस्थित	योग

भाग-1 परीक्षा केन्द्र एवं परीक्षा संबंधित जानकारी

परीक्षा हेतु कक्ष की संख्या	वीक्षकों की संख्या			
विवरण	उत्कृष्ट	अच्छा	सामान्य	खराब
परीक्षा केन्द्र की स्थिति				
प्रकाश व्यवस्था				
बैठक व्यवस्था				
पेयजल व्यवस्था				
फर्नीचर की व्यवस्था				
व्यापम द्वारा निर्धारित नियमों का पालन				
केन्द्राध्यक्ष एवं अन्य का व्यवहार				
परीक्षा संचालन के संबंध में रेटिंग				

भाग-2

पाली	पैकेट खोलने का दिनांक व समय	पैकेट मेरी उपस्थिति में खोले गए। पैकेट भलीभाँति सीलड एवं क्रमवार सही पाये गए।	पेटी के अन्दर पाये गये सीलड पैकेट की संख्या का व्यापम द्वारा प्रेषित संख्या से मिलान सही पाया गया।	पाई गई विसंगति/ विसंगतियाँ
प्रथम पाली		हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	
द्वितीय पाली		हाँ/ नहीं	हाँ/ नहीं	

(यदि कोई बड़ी विसंगति पाई गई हो तो उसका विवरण पृथक से दिया जाए)

1. प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरण सही है और दिए गए विवरण का मेरे द्वारा व्यक्तिगत रूप से मिलान किया गया है।
2. यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उत्तरपुस्तिकों के पैकेट मेरे समक्ष भलीभाँति सील किए गए हैं।

भाग-3

पर्यवेक्षक द्वारा 10 प्रतिशत परीक्षार्थियों के उत्तरशीट की प्रविष्टियों के मिलान संबंधी विवरण (विवरण पृथक से संलग्न करें)

क्र.	अनुक्रमांक	परीक्षार्थी का नाम	मिलान का तरीका	कक्ष क्रमांक

क्या आप आगामी परीक्षाओं हेतु इस संस्था को परीक्षा केन्द्र बनाये जाने की अनुशंशा करते हैं
(हाँ/ नहीं)

पर्यवेक्षकों के नाम पदनाम हस्ताक्षर

1.
2.

केन्द्राध्यक्ष द्वारा समन्वयक को गोपनीय सामग्री सौंपने का प्रपत्र

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी			
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम			
परीक्षा का नाम			
शिफ्ट		कक्ष क्रमांक	
वर्ष		दिनांक	समय
क्र. बॉक्स	बॉक्स पर पेंट से लिखा हुआ बॉक्स नंबर	चाबी क्रमांक	बॉक्स के अंदर रखी गई सामग्री का विवरण
1. मूल्यांकन बॉक्स (VALUATION BOX) 			क. उपयोग में लाए गए ओ.एम.आर. के लिफाफे ख. उपस्थिति पत्रक (फोटो, हस्ताक्षर एवं अंगूठा निशान युक्त) का लिफाफा ग. प्रश्न पत्र के मुख पृष्ठ का लिफाफा घ. प्रवेश पत्र के ऊपरी भाग का लिफाफा ङ. लिफाफा A, B, C.
कुल मूल्यांकन बॉक्स की संख्या			
2. विविध बॉक्स (MISC. BOX) 			क. उपयोग में नहीं लाए गए ओ.एम.आर. के लिफाफे ख. उपयोग में नहीं लाए गए प्रश्न पत्र ग. घोषणा पत्र
कुल विविध बॉक्स की संख्या			
कुल बॉक्सों की संख्या (1+2)			
3. वीडियोग्राफी की सी.डी. की संख्या			

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

समन्वयक के हस्ताक्षर

हस्तांतरित करने वाले
केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

नाम

नाम

नाम

पद नाम.....

पद नाम.....

पद नाम.....

**परीक्षा संचालन हेतु परीक्षा केन्द्र के केन्द्राध्यक्ष, सहायक केन्द्राध्यक्ष,
पर्यवेक्षक, तृतीय श्रेणी कर्मचारी, पुलिस कर्मी एवं वाहन चालक हेतु
मानदेय एवं ब्रीफिंग हेतु भत्ता का प्रपत्र**

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी							
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम							
परीक्षा का नाम							
शिफ्ट							
वर्ष		दिनांक		समय			
क्र.	प्राप्तकर्ता का नाम	पदनाम	राशि			प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर	
			मानदेय	ब्रीफिंग भत्ता	योग		
केन्द्राध्यक्ष							
1							
सहायक केन्द्राध्यक्ष							
1							
2							
3							
पर्यवेक्षक							
1							
2							
तृतीय श्रेणी कर्मचारी							
1							
2							
3							
पुलिस कर्मी							
1							
2							
वाहन चालक							
1							
महायोग							

कुल राशि अंकों में शब्दों में

उपर्युक्तानुसार मानदेय/ब्रीफिंग भत्ता का भुगतान किया गया ।

हस्ताक्षर केन्द्राध्यक्ष
एवं सील

केन्द्राध्यक्ष को परीक्षा हेतु देय राशि का उपयोगिता प्रमाण पत्र

व्यापम द्वारा आबंटित परीक्षा केन्द्र की युनिक आई.डी					
परीक्षा केन्द्र क्रमांक एवं नाम					
परीक्षा का नाम					
शिफ्ट		कक्ष क्रमांक			
वर्ष		दिनांक		समय	
क्र.	मद / विवरण	संख्या	प्राप्त राशि	व्यय	शेष राशि
1.	पर्यवेक्षक का मानदेय				
2.	केन्द्राध्यक्ष का मानदेय				
3.	सहायक केन्द्राध्यक्ष का मानदेय				
4.	वीक्षक का मानदेय				
5.	ब्रीफिंग सेशन का मानदेय				
6.	तृतीय एवं चतुर्थ कर्मचारी का मानदेय				
7.	बिजली / पानी / मटका / गिलास / स्टेशनरी / फोटोकॉपी				
8.	रिफ्रेशमेन्ट				
9.	सुरक्षा कर्मी का मानदेय				
10.	वीडियोग्राफी का मानदेय				
11.	सेनेटाइजर				
टीप -	अन्य कोई भी व्यय मान्य नहीं है ।				
	कुल राशि				

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त मद एवं व्हाउचर अनुसार व्यय दिये गये राशि के विरुद्ध व्यय किया गया तथा शेष राशि रु. (शब्दों में
.....) बैंक ड्रॉपट क्र..... दिनांकद्वारा व्यापम को वापस किया जाता है। उपरोक्त व्यय से संबंधित समस्त मूल व्हाउचर इस कार्यालय में संघारित है एवं आवश्यकता पड़ने पर इन व्हाउचर को अंकेक्षण हेतु उपलब्ध कराया जावेगा।

हस्ताक्षर

केन्द्राध्यक्ष/प्राचार्य का नाम
पद मुद्रा
मोबाइल नंबर