



## Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मंडल, रायपुर

[Home](#) [Change Password](#) [Contact Us](#) [Help](#)

Welcome MOHAN SAHU [Sign Out](#)

### Application Form For Fisheries Inspector Recruitment Examination(FFI24) - 2024

#### Important Instructions

- ऑनलाइन आवेदन के साथ अभ्यर्थी की जाति, जन्मतिथि, स्थानीय निवासी आदि सम्बंधी प्रमाण-पत्रनहीं लिए जा रहे हैं। अभ्यर्थी के सभी प्रमाण-पत्र का परीक्षण नियुक्तिकर्ता प्राधिकारी द्वारा नियुक्तिके पूर्व की जाएगी। अभ्यर्थी द्वारा दी गई गलत जानकारी के लिए व्यापम जवाबदार नहीं होगा। इसका संपूर्ण उत्तरदायित्व उसका स्वयं का होगा।
- ऑनलाइन आवेदन में हुई त्रुटि को फार्म जमा करने के लिए निर्धारित समय-सीमा के दौरानभी सुधार कर सकते हैं। इसके अलावा ऑनलाइन फार्म भरने की अंतिम तिथि के पश्चात् भी 03 दिवस का समय दिया जायेगा। परीक्षा दिवस को ओ.एम.आर. उत्तरसीट पर कोई त्रुटिसुधार की सुविधा उपलब्ध नहीं होगी।
- आवेदन पत्र को सफलतापूर्वक सबमिट करने के बाद कृपया इसका प्रिंट आउट अपने पास अनिवार्य रूप से रखें।
- आवेदन भरने के पूर्व विभाग द्वारा जारी भर्ती नियमों को ध्यान से पढ़ें तथा पात्र होने पर ही आवेदन करें।

#### Exam Pre-requisite

क्या आप मत्स्य निरीक्षक पद हेतु किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से बी. एफ एससी. उत्तीर्ण है?

अथवा

किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से जीव विज्ञान में स्नातक और केन्द्र अथवा राज्य शासन द्वारा शासित किसी संस्थान से अन्तर्देशीय मत्स्योद्योग पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्राप्त है?\*

Yes(हाँ)

No(नहीं)

Cancel

#### Basic Information / मूलभूत जानकारी

Candidate's Name / उम्मीदवार का नाम

MOHAN SAHU

Relative's Type (रिश्तेदार का प्रकार) \*

Father

Relative Name (रिश्तेदार का नाम)

TESTFATHER

Mother's Name / माता का नाम

TESTMOTHER

Gender / लिंग

Male

Date of Birth / जन्म की तारीख

16-Sep-1996

Category / वर्ग

GENERAL

Person With Disabilities (क्या आप दिव्यांग है?)

Yes

Type of Disability (दिव्यांगता का प्रकार)

VC (दृष्टिबाधित)  HI-श्रवण बाधित  OR-अस्ति बाधित

Domicile of Chhattisgarh / छत्तीसगढ़ के निवासी

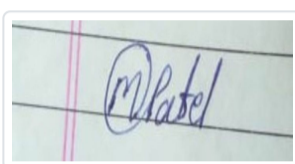
Yes

**District Domicile**

Korba

**Payable Amount / भुगतान राशि**

0

**Uploads / अपलोड****Other Information / अन्य जानकारी****Marital Status / वैवाहिक स्थिति**

Unmarried

**Nationality / नागरिकता**

Indian

**Email ID / ईमेल**

ab@gmail.com

**Mobile No (मोबाइल नंबर)**

1111111118

**Present Address / वर्तमान पता****House No / मकान नंबर**

16/1432

**Street / स्ट्रीट**

AAMA PARA CHANI CHAUK

**City/Village / शहर / गांव**

RAIPUR

**State / राज्य**

Chhattisgarh

**District / जिला**

Raipur

**Pin Code / पिनकोड**

492001

**Application Applied for Exam City**

Exam City \*

--Select--

For Physically Handicapped Candidate: Do You need to Scribe(Writer) ? ( क्या आपको सहलेखक की आवश्यकता है? ) \*

No

## Class / श्रेणी

Do you belong to any class?/ क्या आप किसी वर्ग (Eg. भूतपूर्व सैनिक) (थल सेना / नौ सेना / वायुसेना) में कार्यरत थे तथा जिला सैनिक कल्याण कार्यालय द्वारा आपको पहचान पत्र जारी किया गया है।

\*

Yes

No

## Declaration / घोषणा

Declaration / घोषणा \*

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि, मेरे द्वारा ऑनलाइन आवेदन पत्र में स्वयं के नाम, श्रेणी, वर्ग, शैक्षणिक योग्यता, जन्मतिथि, डाक पता एवं अन्य दी गई सूचना मेरी जानकारी एवं विश्वास में सही है, जिसके सत्यतापूर्वक और सही होने की मैं घोषणा करता/करती हूँ। मैंने विभाग द्वारा जारी विज्ञापन में दर्शित नियमों एवं व्यापम के नियमों को पढ़ा है एवं समझा है। यदि ऊपर दी गई कोई भी जानकारी असत्य पायी जाती है तो चयन प्रक्रिया के किसी भी स्तर पर मुझे पूर्व सूचना दिये बिना मेरी अभ्यर्थिता समाप्त की जा सकती है।

I do hereby declare, that the information related to my Name, Category, Gender, Qualification, Date of Birth, Address and all other information given above are correct and I truthfully declare it to be correct. I have gone through the rules and other information related to the exam notified

I Agree (मैं सहमत हूँ)

Captcha / कृपया कैप्चा को दर्ज करें \*

22F465



Submit

Cancel

© 2024 CHiPS. All rights reserved.

This web site is best viewed in Google Chrome, Internet Explorer 9 and above.