



छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर

Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur

ONLINE APPLICATION FOR फर्मासिस्ट ग्रेड-02 (HSPH) 2016 भर्ती परीक्षा [छ.ग. स्वास्थ्य विभाग]

Exam Pre-requisites :-

Please clear your browser cache before filling up the application form.

कृपया आवेदन पत्र भरने से पहले अपने ब्राउज़र का कैश साफ़ करें।

Please fill up the application form in ENGLISH only.

कृपया केवल अंग्रेजी में ही आवेदन पत्र भरें।

आप छ.ग. के किस जिले के स्थानीय निवासी है?

*
आप किस संभाग में सेवा देना चाहते है ? : Raipur :

आप संभाग के किस जिले में सेवा देना चाहते है ? : Raipur :

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

क्या आप छ.ग. फार्मसी कौंसिल में पंजीकृत हैं ? हाँ नहीं

पंजीकरण क्रमांक :

Basic Information:-

1. Candidate's Name:*

Name as given in 10th
marksheet

2. Father/ Mother/
Husband:*

3. Relative's
Name:*

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

4. Date of Birth:*

4. Gender:*

5. Category
(Caste):*

6. Are you Ex-
Servicemen :*

7. Physically
Handicapped

[Download Image Format](#)

10. No file chosen

[Image Size allowed 40.0 - 50.0 Kb]

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

Photograph -----

Signature -----

(PH):*

Fee:

Rs.

0

Name -----

--

8. Height (cms):*

Thumb impression

9. Weight (Kgs):*

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:*

Contact Information :-

13. Address :

House No.:

Street Name:

City/ Village:

Post Office:

State:*

--Select--

District:*

--Select--

If Other Please Specify (State Name):

If Other Please Specify (District Name)

Pincode:*

Region :*

--Select--

14. Mobile:*

+91

15. Email:*

Exam Center :-

16. Exam City :*

--Select--

Declaration :-

17. Declaration:

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 hereby agree to the conditions set forth in the governing rules of TET exam, 2016 & will abide by the instructions there in. I have gone

18. I Agree: *

19. Please enter the code shown below *





Please provide all mandatory fields marked (*)

Submit

All Rights Reserved- CGVYAPAM 2016 [Disclaimer](#)