



छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर

Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur

ONLINE APPLICATION FOR रेडियोग्राफर (HSR) भर्ती परीक्षा 2019 [संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छ.ग.]

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?*

Balod

आप किस संभाग में सेवा देना चाहते है ? :

Raipur : Raipur

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

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

पंजीकरण क्रमांक :

Basic Information:-

1. Candidate's Name:*

Name as given in 10th
marksheet

[Download Image Format](#)

2. Father/ Mother/
Husband:*

--Select--

Name of
Above:*

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

10. No file selected.

Upload

[Image Size allowed 40.0 - 50.0 Kb]

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

3. Date of Birth:*

DD MMM

YYYY

Photograph

4. Gender:*

--Select--

5. Category
(Caste):*

--Select--

6. Are you Ex-
Servicemen :*

--Select--

7. Person With Disability (PWD):*

--Select--

Fee:

Rs.

0

8. Height (cms):*

9. Weight (Kgs):*

Signature

Name

Thumb impression

11. Marital Status:*

--Select--

12. One 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 have gone through the rules and other information related to the exam notified by the department and CGVyapam and understood the same .If any information given above is found to be incorrect at any stage, my candidature may summarily be terminated without any prior notice or

18. I Agree:*

19. Please enter the code shown below *

doubt



Please provide all mandatory fields marked (*)

Submit

All Rights Reserved- CGVYAPAM 2018 [Disclaimer](#)