



## छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर

### Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur

## ONLINE APPLICATION FOR अनुरेखक (ट्रेसर) (CTC) संयुक्त भर्ती परीक्षा 2019 [लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग एवं संचालनालय नगर तथा ग्राम निवेश, छ.ग.]

#### Exam Pre-requisites :-

क्या आप छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी हैं ? ● हाँ ○ नहीं  
क्या आप विज्ञापित पद के लिये अपेक्षित शैक्षणिक अर्हताएं रखते हैं ? ● हाँ ○ नहीं

#### Basic Information:-

1. Candidate's  
Name:\*

Name as given in 10th/12th  
marksheet

[Download Image Format](#)

2. Father/ Mother/  
Husband:\*

--Select--

10.  Browse... No file selected.

[Image Size allowed 40.0 - 50.0 Kb]

Name of  
Above:\*

Do not include initials(Shri,  
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

Photograph  
-----

4. Gender:\*

--Select--

5. Category  
(Caste):\*

--Select--

6. Are you Ex-  
Servicemen :\*

--Select--

7. Person With  
Disability (PWD):\*

--Select--

Signature  
-----

Fee:

Rs.  
 0

Name  
-----

8. Height (cms):\*

Thumb impression  
---

9. Weight (Kgs):\*

11. Marital Status:\*

--Select--

12. One Identification  
Marks:\*

#### Contact Information :-

13 . Address :

House No.:	<input type="text"/>	Street Name:	<input type="text"/>
City/ Village:	<input type="text"/>	Post Office:	<input type="text"/>
State:*	--Select--	District:*	--Select--
If Other Please Specify (State Name):	<input type="text"/>	If Other Please Specify (District Name):	<input type="text"/>
Pincode:*	<input type="text"/>	Region :*	--Select--
14. Mobile:*	+91 <input type="text"/>	15. Email:*	<input type="text"/>

**Exam Center :-**

16. Exam City :\*

**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 \*



Please provide all mandatory fields marked (\*)

**Submit**