

Sample Application MCA



छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल CHHATTISGARH VYAVSAYIK PARIKSHA MANDAL

Application Form for Pre. MCA Entrance Exam - 2025

Important Instructions (महत्वपूर्ण निर्देश)

- ऑनलाइन आवेदन के साथ अभ्यर्थी की जाति, जन्मतिथि, स्थानीय निवासी, शैक्षणिक योग्यता आदि सम्बंधी प्रमाण-पत्र नहीं लिए जा रहे हैं। अभ्यर्थी के सभी प्रमाण-पत्र का परीक्षण काउन्सलिंग के दौरान की जाएगी। अभ्यर्थी द्वारा दी गई गलत जानकारी के लिए व्यापम जवाबदार नहीं होगा। इसका संपूर्ण उत्तरदायित्व अभ्यर्थी का स्वयं का होगा।
- आवेदन में हुई त्रुटि को फार्म जमा करने के लिए निर्धारित समय-सीमा के अवधि में सुधार अभ्यर्थी द्वारा ही किया जा सकेगा। इसके अलावा ऑनलाइन फार्म भरने की अंतिम तिथि के पश्चात् भी 03 दिवस का अतिरिक्त समय दिया गया है।
- आवेदन पत्र को सफलता पूर्वक सबमिट करने के बाद कृपया इसका प्रिंट आउट अपने पास अनिवार्य रूप से रखें।
- आवेदन भरने के पूर्व विभाग द्वारा जारी प्रवेश सम्बंधी नियमों को ध्यान से पढ़ें तथा पात्र होने पर ही आवेदन करें।

Exam Pre-requisite

Master of Computer Application में प्रवेश हेतु अपेक्षित शैक्षणिक अर्हताएं :-

(10+2) शिक्षा प्रणाली के अंतर्गत 12वीं कक्षा में गणित विषय के साथ अथवा स्नातक स्तर पर गणित विषय के साथ मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय / संस्था से बी.ई./बी.टेक./ बीएससी/बी.कॉम / बीए / बी. वोकेशनल / बी.सी.ए./ अन्य संकाय / विषय में स्नातक उपाधि अनारक्षित वर्ग के लिये कम से कम 50 प्रतिशत प्राप्तांकों एवं छत्तीसगढ़ के अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग तथा निःशक्तता से बाधित के लिये 45 प्रतिशत प्राप्तांकों के साथ उत्तीर्ण। गणित से संबंधित गणित के अन्य विषय जैसे :- बिजनेस गणित, बेसिक गणित आदि मान्य नहीं किये जायेंगे। तथापि गणित के उच्च विषय जैसे उच्च गणित मान्य किये जायेंगे।

क्या आप Master of Computer Application में प्रवेश हेतु अपेक्षित शैक्षणिक अर्हताएं रखते हैं ?*

- Yes
 No

Submit

Basic Information / मूलभूत जानकारी

Candidate's Name / उम्मीदवार का नाम

BHARTI

Father's Name / पिता का नाम *

NANDKISHORE

Mother's Name / माता का नाम

NIRMALA

Gender / लिंग

Female

Date of Birth / जन्म की तारीख

01-Jan-2005

Category / वर्ग

GENERAL

Domicile of Chhatisgarh / छत्तीसगढ़ के निवासी

Yes

District Domicile

Raipur

Payable Amount / भुगतान राशि

0

Uploads / अपलोड



Other Information / अन्य जानकारी

Marital Status / वैवाहिक स्थिति

Unmarried

Nationality / नागरिकता

Indian

Email ID / ईमेल

Mobile No / मोबाइल नंबर

Present Address / वर्तमान पता

House No / मकान नंबर

HOUSE NO A/175

Street / स्ट्रीट

GANDHI ROAD MAHAVEER NAGAR

City/Village / शहर / गांव

RAIPUR

State / राज्य

Chhattisgarh

District / जिला

Raipur

Pin Code / पिनकोड

492001

Class, Type of Disability / श्रेणी, दिव्यांगता का प्रकार

Person With Disabilities / क्या आप दिव्यांग है?

Yes

Type of Disability / दिव्यांगता का प्रकार

5(a)-One Leg-एक पैर से दिव्यांग

PWD Certificate No. / जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण पत्र क्रमांक

ghuv7869

PWD Certificate Issue Date / जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण पत्र का दिनांक

01-Mar-2025

Class / श्रेणी

Ex-Servicemen (EX)

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।

जिला सैनिक कल्याण कार्यालय द्वारा प्रदत्त पहचान पत्र क्रमांक

abc7869

रक्षा लेखक नियंत्रक (पेंशन) द्वारा जारी पेंशन भुगतान आदेश (पी पी ओ) नंबर

04052000

Select Preferred Examination District / वांछनीय जिले का चयन करें

Exam City *

--Select--

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 परीक्षा निर्देश 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। 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 प्रवेश 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 information to me.

Agree (मैं सहमत हूँ)

Captcha / कृपया कैप्चा को दर्ज करें *

bVv43y



Submit

Cancel