



**छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर**  
**Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur**

**ONLINE APPLICATION FOR**  
**डाटा एंट्री ऑपरेटर एवं सहायक ग्रेड -3 (VDAG21) 2021 भर्ती परीक्षा**  
**[छत्तीसगढ़ राज्य लघु वनोपज(व्यापार एवं विकास ) सहकारी संघ मर्यादित ]**

Exam Pre-requisites :-

- ऑनलाइन आवेदन के साथ अभ्यर्थी की जाति, जन्मतिथि, स्थानीय निवासी आदि सम्बंधी प्रमाण-पत्र नहीं लिए जा रहे हैं। अभ्यर्थी के सभी प्रमाण-पत्र का परीक्षण नियुक्तिकर्ता प्राधिकारी द्वारा नियुक्ति के 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 त्रुटि सुधार हेतु अभ्यर्थी को 03 दिवस का समय दिया जाएगा। परीक्षा दिवस के दिन ओ.एम.आर. उत्तरशीट पर कोई त्रुटि सुधार की सुविधा उपलब्ध नहीं होगी।
- आवेदन भरने के पूर्व विभाग द्वारा जारी भर्ती नियमों को ध्यान से पढ़ें।
- आवेदन पत्र को सफलतापूर्वक सबमिट करने के बाद कृपया इसका प्रिंट आउट अपने पास अनिवार्य रूप से रखें।

क्या आप छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी हैं ?  हाँ  नहीं

**Note:** अभ्यर्थी अपनी शैक्षणिक योग्यता के आधार पर एक या एक से अधिक पदों हेतु आवेदन कर सकते हैं।

डाटाएंट्री ऑपरेटर पद हेतु मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से द्वितीय श्रेणी में स्नातक उत्तीर्ण।

सहायक ग्रेड-3 पद हेतु मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से न्यूनतम 50 प्रतिशत अंकों के साथ वाणिज्य स्नातक, तथा अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति के उम्मीदवारों के लिए न्यूनतम 45 प्रतिशत अंक अनिवार्य होंगे।

**Post Applied For (आवेदित पद)\* :**

1. सहायक ग्रेड - 3

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

2. डाटा एंट्री ऑपरेटर

Basic Information:-

1. Candidate's Name:\*   
Name as given in 12th marksheet

No file chosen

2. Father/  
Mother/  
Husband:\*

--Select--

Upload Photo

Name of  
Above:\*

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

Date of  
Birth:\*

DD ▼ MMM ▼ YYYY ▼

Please upload  
your photograph  
upto 40Kb to 60 Kb

4. Gender:\*

--Select--

5. Category  
(Caste):\*

--Select Category(Caste)--

6. Are you  
Ex-  
Servicemen  
(भूतपूर्व  
सैनिक) :\*

--Select--

Choose File No file chosen

Upload Signature

7. Person  
With  
Disability  
(PWD):\*

--Select--

Upload your Signature  
(size 20 Kb to 40Kb)

Fee:

Rs. 0

9. Marital Status:\*

--Select--

Contact Information :-

Address :

House No.

Street Name

City/Village

Post Office

--Select State--

--Select--

If Other Please Specify(State Name)

If Other Please Specify(District Name)

Pincode

--Select Region--

Mobile No.

Email Id

Exam Center :-

--Select Exam City--

**Declaration :-**

**Declaration:**

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैं भारत का/की नागरिक हूँ, 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 information to me.

I Agree:\*

Please enter the code shown below \*



Please provide all mandatory fields marked (\*)

Submit