



Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मंडल, रायपुर

[Home](#) [Change Password](#) [Contact Us](#) [Help](#)

Welcome MOHAN SAHU [Sign Out](#)

Application Form For Laboratory Technician Recruitment Examination(HELT24) - 2024

Important Instructions

- ऑनलाइन आवेदन के साथ अभ्यर्थी की जाति, जन्मतिथि, स्थानीय निवासी आदि सम्बंधी प्रमाण-पत्रनहीं लिए जा रहे हैं। अभ्यर्थी के सभी प्रमाण-पत्र का परीक्षण नियुक्तिकर्ता प्राधिकारी द्वारा नियुक्तिके 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 हुई त्रुटि को फार्म जमा करने के लिए निर्धारित समय-सीमा के दौरानभी सुधार कर सकते हैं। इसके अलावा ऑनलाइन फार्म भरने की अंतिम तिथि के पश्चात् भी 03 दिवस का समय दिया जायेगा। परीक्षा दिवस को ओ.एम.आर. उत्तरसीट पर कोई त्रुटिसुधार की सुविधा उपलब्ध नहीं होगी।
- आवेदन पत्र को सफलतापूर्वक सबमिट करने के बाद कृपया इसका प्रिंट आउट अपने पास अनिवार्य रूप से रखें।
- आवेदन भरने के पूर्व विभाग द्वारा जारी भर्ती नियमों को ध्यान से पढ़ें तथा पात्र होने पर ही आवेदन करें।

Exam Pre-requisite

क्या आप विज्ञापित पद हेतु न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता - स्नातक उपाधि के साथ सम्बंधित प्रयोगशाला का विषय (भौतिक शास्त्र, रसायन शास्त्र, जीवविज्ञान, वनस्पति शास्त्र, भूगोल, गृह विज्ञान, मानव विज्ञान, मनोविज्ञान, भूगर्भशास्त्र, कम्प्यूटर विज्ञान, सैन्य विज्ञान एवं सूचना प्रौद्योगिकी में से किसी एक विषय का स्नातक स्तर पर अनिवार्य विषय के रूप में होना आवश्यक है) रखते हैं।

*

Yes(हाँ)

No(नहीं)

Cancel

Basic Information / मूलभूत जानकारी

Candidate's Name / उम्मीदवार का नाम

MOHAN SAHU

Relative's Type (रिश्तेदार का प्रकार) *

Father

Relative Name (रिश्तेदार का नाम)

TESTFATHER

Mother's Name / माता का नाम

TESTMOTHER

Gender / लिंग

Male

Date of Birth / जन्म की तारीख

16-Sep-1996

Category / वर्ग

GENERAL

Person With Disabilities (क्या आप दिव्यांग है?)

Yes

Type of Disability (दिव्यांगता का प्रकार)

OL-One Leg HH-HEARING HANDICAPPED Other

Domicile of Chhattisgarh / छत्तीसगढ़ के निवासी

Yes

District Domicile

Korba

Payable Amount / भुगतान राशि

0

Uploads / अपलोड



Other Information / अन्य जानकारी

Marital Status / वैवाहिक स्थिति

Unmarried

Nationality / नागरिकता

Indian

Email ID / ईमेल

ab@gmail.com

Mobile No (मोबाइल नंबर)

1111111118

Present Address / वर्तमान पता

House No / मकान नंबर

16/1432

Street / स्ट्रीट

AAMA PARA CHANI CHAUK

City/Village / शहर / गांव

RAIPUR

State / राज्य

Chhattisgarh

District / जिला

Raipur

Pin Code / पिनकोड

492001

Application Applied for Exam City

Exam City *

--Select--

For Physically Handicapped Candidate: Do You need to Scribe(Writer) ? (क्या आपको सहलेखक की आवश्यकता है?) *

No

Class / श्रेणी

Do you belong to any class?/ क्या 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।

Yes No

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 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

I Agree (मैं सहमत हूँ)

Captcha / कृपया कैप्चा को दर्ज करें *

NDdVkJ 

Submit

Cancel

© 2024 CHiPS. All rights reserved.

This web site is best viewed in Google Chrome, Internet Explorer 9 and above.