



छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर

Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur

ONLINE APPLICATION FOR Chhattisgarh Teacher Eligibility Test (TET) 2017 [S.C.E.R.T.]

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।
सावधानी पूर्वक आवेदन में प्रविष्टियों को भरे। बाद में त्रुटि सुधार मान्य नहीं होगा।

Exam Pre-requisites :-

Do you have Degree / Diploma in Education or Have you appeared in final year Degree / Diploma in Education exam? (क्या आप शिक्षा शास्त्र में डिग्री/डिप्लोमा धारी है या अंतिम वर्ष में है जिसका परिणाम अपेक्षित है ?)*

Degree (डिग्री) Diploma (डिप्लोमा)

Exam Applied For: (आवेदित परीक्षा)*

- Primary (For Teaching in Class I to V) [प्राथमिक (कक्षा 1 से 5 तक अध्यायन हेतु)]
- Upper Primary (For Teaching in Class VI to VIII) [उच्च प्राथमिक (कक्षा 6 से 8 तक अध्यायन हेतु)]
- Both Primary and Upper Primary [प्राथमिक एवं उच्च प्राथमिक दोनों के लिए]

For Upper Primary select one Subject combination:*

- Science & Maths (विज्ञान एवं गणित) Social Studies / Social Science (सामाजिक अध्ययन)

Basic Information:-

1. Candidate's
Name:*

Name as given in 10th
marksheet

[Download Image Format](#)

2. Father/ Mother/
Husband:*

Relative's Name:*

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

3. Date of Birth:*

DD MMM
YYYY

4. Gender:*

10. No file selected.

[Image Size allowed 40.0 - 50.0 Kb]

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

Photograph

5. CG Domicile:*

--Select--

6. Category
(Caste):*

General

7. Physically
Handicapped
(PH):*

--Select--

Fee:

Rs.

600

8. Height (cms):*

9. Weight (Kgs):*

11. Two Identification
Marks:*

Signature

Name

Thumb impression

Contact Information :-

12 . 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--

13. Mobile:*

+91

14. Email:*

Exam Center :-

15. Exam City :*

--Select--

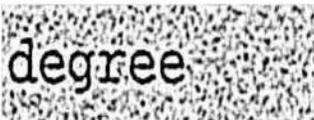
Declaration :-

16. 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

17. I Agree:* 18. Please enter the
code shown below *



Please provide all mandatory fields marked (*)

Submit

All Rights Reserved- CGVYAPAM 2017 [Disclaimer](#)