

Sample Application ADEO



छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल

CHHATTISGARH VYAVSAYIK PARIKSHA MANDAL

Application Form for Assistant Development Extension Officer Recruitment Exam (ADEO25)

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 नियुक्तिकर्ता प्राधिकारी द्वारा किया जायेगा। अभ्यर्थी द्वारा दी गई कोई भी 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 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।
- विभागीय विज्ञापन के अनुसार विभाग द्वारा विज्ञापित पद हेतु Hard Of Hearing-कम एवं ऊँचा सुनना, One Leg-एक पैर से दिव्यांग, One Arm-एक हाथ से दिव्यांग, एवं Low-Vision- अल्प दृष्टि प्रकार के दिव्यांग ही उपयुक्त है।

Exam Pre-requisite

क्या आप किसी भी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातक उपाधि धारक हो ?*

- Yes(हाँ)
 No(नहीं)

Graduation University Name (स्नातक विश्वविद्यालय का नाम):*

PT. RAVISHANKAR SHUKLA UNIVERSITY

Graduation Total Marks/Grade/CGPA (स्नातक का कुल पूर्णांक/ग्रेड/CGPA):*

2000

Graduation Total Obtained /Grade/CGPA (स्नातक का कुल प्राप्तांक/ग्रेड/CGPA):*

1200

Graduation Year of Passing (स्नातक उत्तीर्ण होने का वर्ष)*

2014

Graduation Roll Number (स्नातक का अनुक्रमांक)*

34564356

क्या आप किसी भी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से ग्रामीण विकास में स्नातकोत्तर उपाधि धारक हो ?*

- Yes(हाँ)
 No(नहीं)

Post Graduation University Name (स्नातकोत्तर विश्वविद्यालय का नाम):*

GURU GHASIDAS UNIVERSITY

Post Graduation Total Marks /Grade/CGPA (स्नातकोत्तर का कुल पूर्णांक/ग्रेड/CGPA):*

-

Post Graduation Total Obtained /Grade/CGPA (स्नातकोत्तर का कुल प्राप्तांक/ग्रेड/CGPA):*

*

A+

Post Graduation Year of Passing (स्नातकोत्तर उत्तीर्ण होने का वर्ष)*

2021

Post Graduation Roll Number (स्नातकोत्तर का अनुक्रमांक)*

2153646774

क्या आप किसी भी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से ग्रामीण विकास में स्नातकोत्तर पत्रोपाधि धारक हो ?*

- Yes(हाँ)
 No(नहीं)

Diploma University Name (स्नातकोत्तर पत्रोपाधि विश्वविद्यालय का नाम):*

INDRA GHANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY

Diploma Total Marks /Grade/CGPA (स्नातकोत्तर पत्रोपाधि का कुल पूर्णांक/ग्रेड/CGPA):*

5.00

Diploma Total Obtained /Grade/CGPA (स्नातकोत्तर पत्रोपाधि का कुल प्राप्तांक/ग्रेड/CGPA):*

3.30

Diploma Year of Passing(स्नातकोत्तर पत्रोपाधि उत्तीर्ण होने का वर्ष)*

2020

Diploma Roll Number(स्नातकोत्तर पत्रोपाधि का अनुक्रमांक)*

121548

Cancel

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-1980

Category / वर्ग

GENERAL

Domicile of Chhatisgarh / छत्तीसगढ़ के निवासी

Yes

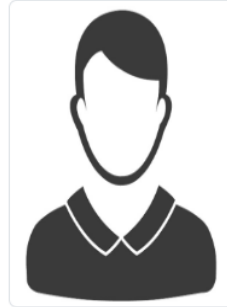
District Domicile

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 / आप दिव्यांग हैं

Yes

Type of Disability / दिव्यांगता का प्रकार

2-Low-Vision- अल्प दृष्टि

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 *

Declaration / घोषणा

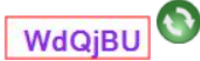
Declaration / घोषणा *

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।

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 (मैं सहमत हूँ)

Captcha / कृपया कैप्चा को दर्ज करें *



Submit

Cancel