



कार्यालय छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, रायपुर
व्यापम भवन, नार्थ ब्लॉक, सेक्टर-19, अटल नगर, रायपुर (छ.ग.)-492002

Phone No.- 0771-2972780,
Website- vyapamcg.cgstate.gov.in

कार्यालय संचालक, मुद्रण तथा लेखन सामग्री के अंतर्गत
मेकेनिक कम इलेक्ट्रिशियन, मेकेनिक, ओल्डरसियर, सेक्शन होल्डर, कलर स्कैनर ऑपरेटर, मल्टीकलर प्रिंटिंग
मशीन ऑपरेटर एवं सहायक सेक्शन होल्डर के रिक्त पदों पर लिखित भर्ती परीक्षा (MLII25)

प्रोफाइल रजिस्ट्रेशन (पंजीकरण) फार्म

अभ्यर्थी स्वयं के संबंध में बिन्दुवार मांगी गई जानकारी को सावधानीपूर्वक भरें, जो निम्नानुसार है :-

1. **Mobile Number-** अभ्यर्थी अपना मोबाइल नंबर अंकित करें ।
2. **Create Password -** अभ्यर्थी अपना पासवर्ड अंकित कर, पासवर्ड की पुष्टि करें ।
3. **Email Id-** प्रत्येक आवेदक का ईमेल आई.डी होना अनिवार्य है । यदि नहीं है तो अपना ईमेल आई.डी. अवश्य बना लें तथा इस वैध ईमेल आई डी को आवेदन में अंकित करें ।
4. **Basic Information –** में अभ्यर्थी स्वयं की मूलभूत जानकारी अंकित करें ।
5. **Candidate`s Name-** अभ्यर्थी अपना नाम अंग्रेजी के केपिटल अक्षर में लिखें । श्री/श्रीमती/डॉ. न डालें ।
6. **Father Name-** अभ्यर्थी अपने पिता का नाम भी केपिटल अक्षर में लिखें। नाम के पहले श्री/श्रीमती/स्व. आदि न लिखें।
7. **Mother Name-** अभ्यर्थी अपने माता का नाम भी केपिटल अक्षर में लिखें। नाम के पहले श्री/श्रीमती/स्व. आदि न लिखें।
8. **Gender** में (लिंग) पुरुष, महिला या तृतीय लिंग जिससे आप संबंधित हैं, सेलेक्ट करें।
9. **Date of Birth-** जन्मतिथि को (दसवीं की अंकसूची में दर्शाये अनुसार) दिनांक, माह एवं वर्ष में ड्राप डाउन बॉक्स से सेलेक्ट करें । (जैसा कि 27 दिसंबर 1987 को दिनांक के बॉक्स में 27, माह के बॉक्स में दिसंबर एवं वर्ष के बॉक्स में 1987 सेलेक्ट करें)
10. **Category (Caste)-** में वर्ग जिससे आप संबंधित हैं, सेलेक्ट करें।
11. **Domicile of Chhattisgarh:** (छत्तीसगढ़ के निवासी)– यदि आप छत्तीसगढ़ के निवासी हैं, तो हाँ Yes अन्यथा नहीं No को सेलेक्ट करें ।
12. **District Domicile-** (स्थानीय जिला निवासी)– आप जिस जिले के स्थानीय निवासी हैं, उस जिले का चयन करें ।
13. **Person with Disabilities** (क्या आप दिव्यांग हैं ?) हाँ (Yes) अथवा नहीं (No) को सेलेक्ट करें ।
14. **Type of Disability** (यदि हाँ तो दिव्यांगता का प्रकार सेलेक्ट करें)
15. कृपया अपना स्वयं का फोटो अपलोड करें । (50kb to 100 kb)
16. कृपया अपना हस्ताक्षर का फोटो भी अपलोड करें । (50kb to 100 kb)
17. **Other Information/अन्य जानकारी – Nationality/नागरिकता** अभ्यर्थी नागरिकता का चयन करें ।
18. **Marital Status:** (वैवाहिक स्थिति) – यदि आप विवाहित है तो हाँ Yes अन्यथा नहीं No को सेलेक्ट करें ।
19. **Present Address/ -** वर्तमान पता – अभ्यर्थी अपना डाक का पता को House No. में मकान नंबर (यदि हो तो) Street Name में सड़क/मोहल्ला का नाम, City/Village में शहर/गाँव का नाम, State में राज्य का नाम, District में निवास जिले का नाम सेलेक्ट करें। पिन में अपने डाकघर का पिन कोड अंकित करें। Permanent Address/स्थायी पता वर्तमान पते के समान होने पर उपरोक्तानुसार अंकित करें ।

.....