



ONLINE APPLICATION FOR  
सहायक श्रम पदाधिकारी एवं श्रम निरीक्षक (LOI) 2015 भर्ती परीक्षा  
[छ.ग. श्रम विभाग]

Exam Pre-requisites :-

- क्या आप छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी हैं ? • हाँ • नहीं  
क्या विज्ञापित पद के लिये अपेक्षित अर्हताएं आप रखते हैं ? • हाँ • नहीं  
क्या आप रोजगार कार्यालय में पंजीकृत हैं ? • हाँ • नहीं  
पंजीकरण क्रमांक :

Exam Applied For: (आवेदित परीक्षा)\* :-

- सहायक श्रम पदाधिकारी पद के लिए  
• श्रम निरीक्षक पद के लिए  
• सहायक श्रम पदाधिकारी एवं श्रम निरीक्षक दोनों पद के लिए

इस परीक्षा में शामिल होने वाले उम्मीदवारों को कार्यभार ग्रहण करने दिनांक तक रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन प्रस्तुत करना होगा |

Basic Information:-

|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| 1. Candidate's Name:*               | <input type="text"/>  | Download Image Format  |
|                                     | Name as given in 10th<br>marksheet  |  |
| 2. Father/ Mother/ Husband:*        | --Select--  | 10. <input type="text"/> No file selected. <input type="button" value="Upload"/>   |
| Relative's Name:*                   | <input type="text"/>  | [Max Size allowed 50.0Kb]  |
|                                     | Do not include initials(Sri,<br>Smt, Late, etc.)                              | [Please ensure that uploaded picture contains your<br>Signature, Name and Thumb Impression along with the<br>Photograph] |
| 3. Date of Birth:*                  | DD <input type="text"/> MMM <input type="text"/><br>YYYY <input type="text"/> | Photograph<br>-----  |
| 4. Gender:*                         | Third Gender  |  |
| 5. Category (Caste):*               | --Select--  |  |
| 6. Are you Ex-Servicemen :*         | --Select--  |  |
| 7. Physically Handicapped<br>(PH):* | Yes   | Signature -----<br>Name -----<br>Thumb impression ---  |
| Type                                | • (a) दृष्टि बाधित<br>• (b) श्रवण बाधित<br>• (c) अस्थि बाधित                  |  |
| Fee:                                | Rs.<br><input type="text"/>   |  |
| 8. Height (cms):*                   | <input type="text"/>  |  |
| 9. Weight (Kgs):*                   | <input type="text"/>  |  |
| 11. Marital Status:*                | --Select--  | If Yes, Date of Marriage:*   |
|                                     |   | DD <input type="text"/> MMM <input type="text"/> YYYY <input type="text"/>   |

Do you have more than two live children? \*

No

If Yes, The third surviving child's date of birth:\*

DD

MMM

YYYY

12. Two Identification Marks:\*

13. Contact Information :-

House No.:

Street Name:

City/ Village:

Post Office:

State:\*

Chattisgarh

District:\*

--Select--

If Other Please Specify (State Name):

If Other Please Specify (District Name)

Pincode:\*

14. Mobile:\*

+91

15. Email:

Exam Center :-

16. Exam City Preference:\*

--Select--

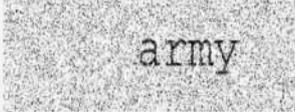
Declaration :-

17. Declaration:

I do hereby declare, that the information given above related to my Name, Category, Gender, Qualification, Date of Birth and Address are correct and I truthfully declare it to be correct. If any information given above is found to be incorrect at any stage, my candidature may summarily be terminated without any prior notice or

18. I Agree:\*

19. Please enter the code shown below \*



Please provide all mandatory fields marked (\*)

Submit