



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

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

Welcome TEEST USER [Sign Out](#)

Application Form For Assistant Labor Officer, Labor Inspector Labor Sub Inspector (LOI) RECRUITMENT EXAM 2023

Important Instructions

- ऑनलाइन आवेदन के साथ अभ्यर्थी की जाति, जन्मतिथि, शैक्षणिक योग्यता, स्थानीय निवासी आदि सम्बंधी प्रमाण-पत्र नहीं लिए जा रहे हैं। अभ्यर्थी के सभी प्रमाण-पत्र का परीक्षण काउन्सलिंग के दौरान 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 दौरान भी 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 त्रुटि सुधार की सुविधा उपलब्ध नहीं होगी।
- आवेदन पत्र को सफलतापूर्वक सबमिट करने के बाद कृपया इसका प्रिंट आउट अपने पास अनिवार्य रूप से रखें।

Exam Applied For

आप जिस-जिस पदों के लिए परीक्षा देना चाहते हैं कृपया निम्न में से उसे SELECT करें *

- Assistant Labor Officer Labor Sub Inspector
 Labor Inspector

Exam Pre-requisite

क्या आप भारत में किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय या संस्था से स्नातक पाठ्यक्रम उत्तीर्ण हैं ?

- YES NO

[Cancel](#)

Basic Information / मूलभूत जानकारी

Candidate's Name / उम्मीदवार का नाम

TEEST USER

Relative's Type (रिश्तेदार का प्रकार) *

Father

Relative Name (रिश्तेदार का नाम)

TEST FATHER

Mother's Name / माता का नाम

TEST MOTHER

Gender / लिंग

Male

Date of Birth / जन्म की तारीख

25-Nov-1999

Age / उम्र

23 Years

Category / वर्ग

OBC (NON CREAMY LAYER)

Person With Disabilities (क्या आप दिव्यांग हैं?)

No

Type of Disability (दिव्यांगता का प्रकार)

Payable Amount / भुगतान राशि

0

Uploads / अपलोड



Other Information / अन्य जानकारी

Marital Status / वैवाहिक स्थिति

Married

Nationality / नागरिकता

Indian

Domicile of Chhatisgarh / छत्तीसगढ़ के निवासी

Yes

Email ID / ईमेल

Mobile No (मोबाइल नंबर)

9691253679

District Domicile

Raipur

Present Address / वर्तमान पता

House No / मकान नंबर

10

Street / स्ट्रीट

City/Village / शहर / गांव

State / राज्य

District / जिला

Pin Code / पिनकोड

Application Applied for Exam City

Exam City *

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

Class / श्रेणी

Do you belong to the Ex-Servicemen category?/ क्या आप भूतपूर्व सैनिक वर्ग से संबंधित हैं? *

Yes No

Declaration / घोषणा

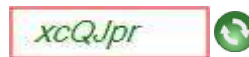
Declaration / घोषणा *

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 by

I Agree (मैं सहमत हूँ)

Captcha / कृपया कैप्चा को दर्ज करें *



Submit

Cancel

© 2023 CHiPS. All rights reserved.

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