



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

ONLINE APPLICATION FOR खाद्य नागरिक आपूर्ति निरीक्षक भर्ती (FICS) परीक्षा 2017 [खाद्य, नागरिक आपूर्ति एवं उपभोक्ता संरक्षण संचालनालय]

Exam Pre-requisites :-

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।

क्या आप छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी हैं ? ●हाँ ○ नहीं
क्या आप विज्ञापित पद के लिये अपेक्षित अर्हताएं रखते हैं ? ●हाँ ○ नहीं

Basic Information:-

1. Candidate's Name:*	<input type="text"/>	Name as given in 10th marksheet	Download Image Format
2. Father/ Mother/ Husband:*	--Select--	10. <input type="text"/> No file selected.	<input type="button" value="Upload"/>
Name of Above:*	<input type="text"/>	[Image Size allowed 40.0 - 50.0 Kb]	
3. Date of Birth:*	DD <input type="text"/> MMM <input type="text"/> YYYY <input type="text"/>	Do not include initials(Shri, Smt, Late, etc.)	[Please ensure that uploaded picture contains your Signature, Name and Thumb Impression along with the Photograph]
4. Gender:*	--Select--	Photograph -----	<input type="text"/>
5. Category (Caste):*	--Select--	Signature -----	<input type="text"/>
6. Are you Ex-Servicemen :*	--Select--	Name -----	<input type="text"/>
7. Physically Handicapped (PH):*	--Select--	Thumb impression ---	<input type="text"/>
Fee:	Rs. 0		
8. Height (cms):*	<input type="text"/>		
9. Weight (Kgs):*	<input type="text"/>		
11. Marital Status:*	--Select--		
12. Two Identification Marks:*	<input type="text"/>		

Contact Information :-

13. Address :			
House No.:	<input type="text"/>	Street Name:	<input type="text"/>
City/ Village:	<input type="text"/>	Post Office:	<input type="text"/>
State:*	--Select--	District:*	--Select--
If Other Please Specify (State Name):	<input type="text"/>	If Other Please Specify (District Name)	<input type="text"/>
Pincode:*	<input type="text"/>	Region :*	--Select--
14. Mobile:*	+91 <input type="text"/>	15. Email:*	<input type="text"/>

Exam Center :-

16. Exam City :* --Select--

Declaration :-

17. 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 सत्यापनपूर्वक 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 अभ्यर्तिता 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.

18. I Agree:*

19. Please enter the code shown below *

great

Please provide all mandatory fields marked (*)

Submit

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