ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ

પરીક્ષાનું નામઃ **હિસાબી અધિકારી/વાણિજ્યિક વેરા અધિકારી, વર્ગ-૨ (જાહેરાત ક્રમાંકઃ૩૭/૨૦૧૬-૧૭) ની જગ્યાઓ પર ભરતી કરવા માટેની પ્રાથમિક કસોટી.**

લહિયાનો તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટોગ્રાફ લગાવવો અને તેના પર અડધી સહી આવે તે રીતે સહી કરવી.

અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવારની વિગત

૧ નામ :

૨ બેઠક નંબર :

૩ જન્મ તારીખ :

૪ કેન્દ્રનું નામ :

લહિયાની વિગત.

૧ લહિયાનું પુરુ નામ :

૨ પત્ર-વ્યવહારનું પુરું સરનામું :

૩ ફોન નંબર/મોબાઈલ નંબર :

૪ લહિયાની શૈક્ષણિક લાયકાત (ગુણપત્રકની નકલ જોડવી) :

૫ લહિયાની જન્મ તારીખ :

૬ ઉમેદવાર સાથેનો સંબંધ (જો હોય તો) :

લહિયાનું નિવેદન

હું આથી સોગંદપૂર્વક જાહેર કરું છું કે, ઉપર દર્શાવેલ વિગતો મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે. હું ખાતરી આપું છું કે, આ પરીક્ષા માટે અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવાર માટેની સૂચનાઓ મેં શ્રી/કુમારી/શ્રીમતી. . . . . (ઉમેદવારનું નામ્) ને વાંચી સંભળાવી છે તેમજ આ સૂચનાઓનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ.

અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન લહિયાની સહી

પરીક્ષા ખંડમાં સહી મેળવવી

અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવારની સહી . . . .લહિયાની સહી . . . . . .

નિરીક્ષકની સહી અને તારીખ. . . . . .

આ નમૂનો પ્રવેશપત્ર સાથે ડાઉનલોડ કરીને તબીબી પ્રમાણપત્રની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ સાથે આયોગની કચેરીને મોકલવાનો રહેશે, જે પ્રમાણિત કરીને ઉમેદવારને પરત કરવામાં આવશે.

અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવારોના કિસ્સાઓમાં ચિત્ર (Picture), આકૃતિ (figure) અથવા રેખાંકન કે રેખાચિત્ર (Line Drawing)ના પ્રશ્નોના જવાબો આપવાના રહેશે નહિ. આવા પ્રશ્નો સામે તેમને કુલ ગુણમાંથી મળેલ ગુણ સંબંધમાં, અન્ય ઉમેદવારો સાથે સામ્યતા (Equality) જાળવવા માટે અન્ય પ્રશ્નોમાં મળેલા ગુણના પ્રમાણસર(Pro Rata) ગુણ આપી આખરીગુણ ગણવામાં આવશે.

પ્રમાણિત કરનાર આયોગના નાયબ સચિવની સહી તથા સિક્કો. . . . . .