

Application Form for Anurekhak (Tracer) Recruitment Exam under Public Health Engineering Department (PHEA25) - 2025



छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मण्डल CHHATTISGARH VYAVSAYIK PARIKSHA MANDAL

Application Form for Anurekhak (Tracer) Recruitment Exam under Public Health Engineering Department (PHEA25) - 2025

Important Instructions (महत्वपूर्ण निर्देश)

- ऑनलाइन आवेदन के साथ अभ्यर्थी की जाति, जन्मतिथि, स्थानीय निवासी, शैक्षणिक योग्यता आदि सम्बंधी प्रमाण-पत्र नहीं लिए जा रहे हैं। अभ्यर्थी के सभी प्रमाण-पत्र का परीक्षण नियुक्तिकर्ता प्राधिकारी द्वारा किया जायेगा। अभ्यर्थी द्वारा दी गई कोई भी जानकारी के लिए व्यापम जवाबदार नहीं होगा। इसका संपूर्ण उत्तरदायित्व अभ्यर्थी का स्वयं का होगा। आवेदन से सम्बंधित जानकारी ध्यानपूर्वक भरें।
- अभ्यर्थी द्वारा आवेदन भरने में यदि कोई त्रुटि हुई हो तो, उसे सुधारने हेतु ऑनलाइन आवेदन करने के लिए निर्धारित अंतिम तिथि के पश्चात् 03 दिवस का समय दिया गया है। इस दौरान अभ्यर्थी को त्रुटि सुधार स्वयं करना होगा। इस हेतु निर्धारित शुल्क देय होगा।
- अभ्यर्थी का परीक्षा परिणाम आवेदन में भरी गई जानकारी के आधार पर जारी किया जाएगा। इसमें व्यापम द्वारा कोई सुधार नहीं किया जाएगा।
- (A) परीक्षा शुल्क का सफलता पूर्वक भुगतान करने के बाद आप अपने आवेदन को SUBMIT करने हेतु अनिवार्य रूप से "SUBMIT" बटन दबाएं।
(B) छत्तीसगढ़ शासन के नियमानुसार छत्तीसगढ़ राज्य के जो स्थानीय निवासी अभ्यर्थी, परीक्षा में उपस्थित होता है उसका परीक्षा शुल्क वापस कर दिया जावेगा। यह परीक्षा शुल्क उसी बैंक खाता में वापस किया जावेगा जिस बैंक खाता से अभ्यर्थी ने परीक्षा शुल्क का भुगतान किया है।
- आवेदन पत्र को सफलतापूर्वक सबमिट करने के बाद कृपया इसका प्रिंट आउट अपने पास अनिवार्य रूप से रखें।
- आवेदन भरने के पूर्व विभाग द्वारा जारी भर्ती नियमों को ध्यान से पढ़ें तथा पात्र होने पर ही आवेदन करें। विभागीय विज्ञापन के अनुसार विभाग द्वारा विज्ञापित पद हेतु 5(a)-One Leg-एक पैर से दिव्यांग एवं 12-Hard Of Hearing-कम एवं ऊँचा सुनना प्रकार के दिव्यांग ही उपयुक्त हैं।

Exam Pre-requisite

क्या आप 10+2 अथवा हायर सेकेंडरी परीक्षा उत्तीर्ण हैं। आई.टी.आई. से ड्राफ्ट्समैन ट्रेड में प्रमाण पत्र है अथवा राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से प्रारंभिक एवं माध्यमिक ड्राइंग परीक्षा उत्तीर्ण की है? कंप्यूटर का ज्ञान अनिवार्य है।

*

- YES(हाँ)
 NO(नहीं)

आई.टी.आई. से ड्राफ्ट्समैन ट्रेड का प्रमाण पत्र अथवा राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से प्रारंभिक एवं माध्यमिक ड्राइंग परीक्षा का प्रमाण पत्र क्रमांक

*

आई.टी.आई. से ड्राफ्ट्समैन ट्रेड अथवा राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से प्रारंभिक एवं माध्यमिक ड्राइंग परीक्षा उत्तीर्ण होने का वर्ष

*

[Back](#)

Basic Information as per profile / प्रोफाइल अनुसार मूलभूत जानकारी

Candidate's Name / उम्मीदवार का नाम

SAMAY

Father's Name / पिता का नाम *

RAMESH KUMAR

Mother's Name / माता का नाम

RAMILA BAI

Gender / लिंग

Male

Date of Birth / जन्म की तारीख

02-Jan-2000

Category / वर्ग

OBC (CREAMY LAYER)

Domicile of Chhatisgarh / छत्तीसगढ़ के निवासी

Yes

District Domicile

Balod

Uploads / अपलोड



Other Information / अन्य जानकारी

Marital Status / वैवाहिक स्थिति

Unmarried

Nationality / नागरिकता

Indian

Email ID / ईमेल

Mobile No / मोबाइल नंबर

Present Address / वर्तमान पता

House No / मकान नंबर

WARD NO - 20

Street / स्ट्रीट

JIO TAVAR KE PAS NIPANIYA

City/Village / शहर / गांव

Dhamatri

State / राज्य

Chhattisgarh

District / जिला

Dhamtari

Pin Code / पिनकोड

380011

Class / श्रेणी

Class / श्रेणी

Ex-Servicemen (EX)

जिला सैनिक कल्याण कार्यालय द्वारा प्रदत्त पहचान पत्र क्रमांक

ghuv7869

रक्षा लेखक नियंत्रक (पेंशन) द्वारा जारी पेंशन भुगतान आदेश (पी पी ओ) नंबर

04052000

Type of Disability / दिव्यांगता का प्रकार

Person With Disabilities / क्या आप दिव्यांग हैं?

Yes

Type of Disability / दिव्यांगता का प्रकार

5(a)-One Leg-एक पैर से दिव्यांग

PWD Certificate No. / जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण पत्र क्रमांक

CG0220119960078260

PWD Certificate Issue Date / जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण पत्र का दिनांक

12-Dec-2002

सहलेखक (Scribe) का अर्थ है एक लेखक, जो किसी दिव्यांग अभ्यर्थी के लिए परीक्षा में प्रश्न पढ़ता है और अभ्यर्थी द्वारा बताए गए उत्तर को OMR में अंकित करता है। यह सुविधा ऐसे दिव्यांग अभ्यर्थी के लिए उपलब्ध होती है जिन्हें लिखने में शारीरिक कठिनाई होती है। सहलेखक (Scribe) की सुविधा हेतु, CMHO / Civil Surgeon / Medical Superintendent द्वारा निर्धारित प्रारूप में जारी (लिखने में शारीरिक रूप से अक्षमता संबंधी) प्रमाण पत्र होना अनिवार्य है। यह प्रमाण पत्र परीक्षा तिथि से 6 माह के भीतर का होना अनिवार्य है। [प्रारूप](#)

Do you need a Scribe? / क्या आपको सहलेखक की आवश्यकता है?

*

Yes

Scribe Type / सहलेखक का प्रकार *

Scribe (Writer) To be provided by Vyapam (व्यापम द्वारा सहा

Candidate must download and read important instruction for Scribe

Exam Fee Details / परीक्षा शुल्क विवरण

Payable Amount / भुगतान राशि

200

Select Preferred Examination District / वांछनीय जिले का चयन करें

Exam City *

--Select--

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 दशित नियमों एवं व्यापम के परीक्षा निर्देश 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 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.

I Agree (मैं सहमत हूँ)

Captcha / कृपया कैप्चा को दर्ज करें *

rryQEt



Next

Back

vyapamprofile.cgstate.gov.in says

कृपया आवेदन जमा करने के पूर्व आप के द्वारा भरी हुई सभी जानकारियों को ध्यानपूर्वक जाँच ले और संशोधन कर ले। एक बार आवेदन जमा करने के पश्चात किसी भी समय, किसी भी स्तर पर संशोधन (Correction) का अवसर नहीं दिया जायेगा।

Please carefully check all the information you have filled before submitting the application and make corrections. Once the application is submitted, the opportunity of correction will not be given at any stage.

OK

Confirm & Proceed

Edit

Payment / भुगतान

You have been registered with Application No, PHEA250005985601. Please keep it safe. Your application will be successful only after your payment of Rs. 200 reaches Board. Please check Transaction Status after completing your payment.

आप आवेदन क्रमांक, PHEA250005985601 से पंजीकृत किए गए हैं। कृपया इसे सुरक्षित रखें। 200 रुपये का भुगतान तक पहुंचने के बाद ही आपका आवेदन सफल होगा। कृपया अपने भुगतान की प्रक्रिया पूरी करने के बाद ट्रांजैक्शन स्थिति की जांच करें।

Exam Name :

Anurekhak (Tracer) Recruitment Exam under Public Health Engineering Department (PHEA25) - 2025

Application No :

PHEA250005985601

Bank Tx No :

Name :

SAMAY

EmailID :

samay2011@gmail.com

Mobile No:

9821111111

Payable Amount :

200

Payment type / भुगतान के प्रकार *

Payment Gateway-1 Payment Gateway-2 Payment Gateway-3

Pay Now

Cancel

Cancel

English



CHHATISHGARH PROFESSIONAL EXAMINATION BOARD
Tr ID VYUNI202509011558355985601

Payment Link valid For 14:40

Details

Select Payment Method



Credit Card
1 Offer Available



Debit Card



UPI
1 Offer Available



NetBanking



Wallets
2 Offer Available



EMI



IMPS/NEFT/RTGS



e-Challan



Savings of up to 15% with NeuCard. T&C Apply

CODE NOT REQUIRED

View All

Enter Card Details



Pay ₹ 202.87

₹ 2.87 Platform Charges



Powered By

By proceeding with payment, you agree with our [terms & conditions](#) and [privacy policy](#)

v 2.6.142

Payment Status / भुगतान की स्थिति

Transaction Status :

Success

Reference No:

7DWZCHZzedyePwgG1b8s

You have successfully paid the Exam Fee. You must now proceed to SUBMIT your Application by clicking SUBMIT button. After successful submission of your application a confirmation of your candidature will be flashed. आपने परीक्षा शुल्क का सफलता पूर्वक भुगतान कर लिया है। अब आप अपने आवेदन को SUBMIT करने हेतु अनिवार्य रूप से "SUBMIT" बटन दबाएं। अन्यथा परीक्षा शुल्क भुगतान के बावजूद भी आपका आवेदन मान्य नहीं होगा; जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी आपकी होगी।

[Go To Confirm Page](#)

Draft Application Form For Anurekhak (Tracer) Recruitment Exam under Public Health Engineering Department (PHEA25) - 2025

1. Anurekhak (Tracer) Recruitment Exam (PHEA25) - 2025

Application Information

Enrollment No:	VPM1582681
Application No:	PHEA250005985601
Candidate's Name:	SAMAY
Father Name:	RAMESH KUMAR
Mother Name :	RAMILA BAI
Gender :	Male
Date of Birth:	02/Jan/2000
Category (Caste) :	OBC (CREAMY LAYER)
PVTG :	



Is PWD :	Yes
PWD Type :	g-एक पैर से दिव्यांग PWD CERT. 9960078260 PWD CERT Dt.12-Dec-2002
Marital Status :	Unmarried
E-Mail -ID:	
Mobile No :	
CG Domicile :	Yes
Exam City :	Raipur
Class :	Ex-Servicemen (EX) KSBIDCardNo : ghuv7869 PPO No : 04052000
For Physically Handicapped Candidate: Do You need to Scribe(Writer) ? (क्या आपको सहलेखक की आवश्यकता है?) :	Yes
Scribe type :	Scribe (Writer)To be provided by Vyapam (व्यापम द्वारा सहलेखक)

क्या आप 10+2 अथवा हायर सेकेंडरी परीक्षा उत्तीर्ण हैं। आई.टी.आई. से ड्राफ्ट्समैन ट्रेड में प्रमाण पत्र है अथवा राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से प्रारंभिक एवं माध्यमिक ड्रॉइंग परीक्षा उत्तीर्ण की है? कंप्यूटर का ज्ञान अनिवार्य है।

YES(हाँ)

आई.टी.आई. से ड्राफ्ट्समैन ट्रेड का प्रमाण पत्र अथवा राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से प्रारंभिक एवं माध्यमिक ड्रॉइंग परीक्षा का प्रमाण पत्र क्रमांक

www

आई.टी.आई. से ड्राफ्ट्समैन ट्रेड अथवा राज्य शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से प्रारंभिक एवं माध्यमिक ड्रॉइंग परीक्षा उत्तीर्ण होने का वर्ष

2024

Contact Information (Present)

House No.:	WARD NO - 20	Street Name:	JIO TAVAR KE PAS NIPANIYA
City/ Village:	Dhamatri		
State :	Chhattisgarh	District :	Dhamtari
Pincode :	380011		

Permanent Address

House No.:	WARD NO - 20	Street Name:	JIO TAVAR KE PAS NIPANIYA
City/ Village:	Dhamatri		
State:	Chhattisgarh	District:	Dhamtari
Pincode:	380011		

Declaration Given By Candidate :-

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 परीक्षा निर्देश 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 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.

**Contact Information (Present)**

House No.:	HOUSE NO A/175	Street Name:	GANDHI ROAD MAHAVEER NAGAR
City/ Village:	RAIPUR		
State :	Chhattisgarh	District :	Raipur
Pincode :	492001		

Permanent Address

House No.:	HOUSE NO A/175	Street Name:	GANDHI ROAD MAHAVEER NAGAR
City/ Village:	RAIPUR		
State:	Chhattisgarh	District:	Raipur
Pincode:	492001		

Submit

vyapamprofile.cgstate.gov.in says

Form Submitted successfully.

OK

Total Applied Exam List (अभ्यर्थी द्वारा भरे गए परीक्षाओं की सूची)

#	Exam Name	Application No.	Apply On	Payment Success Date	Print
1.	Anurekhak (Tracer) Recruitment Exam under Public Health Engineering Department (PHEA25) - 2025	PHEA250005985601	01-Sep- 2025 03:49 PM		Print Form