

ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ

સે-૧૦-એ, 'ઇ-૩' સર્કલ પાસે, 'ઇ' રોડ, ગાંધીનગર-૩૮૨૦૧૦
ફોન નં-(૦૭૯)-૨૩૨-૫૮૯૮૦ Web Site : www.gpsc.gujarat.gov.in

લહિયા અંગે અગત્યની સુચના

જા.ક્ર: ૪૦/૨૦૧૮-૧૯, ગુજરાત વહીવટી સેવા વર્ગ-૧, ગુજરાત મુલ્કી સેવા વર્ગ-૧ અને વર્ગ-૨ તથા ગુજરાત નગરપાલિકા મુખ્ય અધિકારી સેવા વર્ગ-૨ની તા- ૨૧/૧૦/૨૦૧૮ ના રોજ યોજનાર પ્રાથમિક કસોટીમાં લખી/વાંચી ન શકનાર ઉમેદવારો કે જેઓ લહિયો મેળવાવા ઈચ્છતા હોય તેવા ઉમેદવારોએ આ સાથેનું નિયત ફોર્મ તા- ૧૪/૧૦/૨૦૧૮ સુધીમાં આયોગ ખાતે ભરીને આપવાનું રહેશે. આયોગ દ્વારા આ નમૂનો પ્રમાણિત કરીને ઉમેદવારને પરત કરવામાં આવશે જે ઉમેદવારે પરીક્ષાખંડમાં ઈન્વીજીલેટરને આપવાનો રહેશે.

તા-૦૪/૧૦/૨૦૧૮

ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ

: લઠિયાની સુવિધા માટેનું ફોર્મ :

પરીક્ષાનું નામ: ગુજરાત વહીવટી સેવા વર્ગ-૧, ગુજરાત મુલકી સેવા વર્ગ-૧ અને વર્ગ- ૨ તથા ગુજરાત નગરપાલિકા મુખ્યઅધિકારી સેવા, વર્ગ-૨ (ખ.ક.:૪૦/૨૦૧૮-૧૯) ની જગ્યાએ ભરતી માટેની સંયુક્ત સ્પર્ધાત્મક પરીક્ષાની પ્રાથમિક કસોટી.

લઠિયાનો તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટોગ્રાફ લગાવવો અને તેના પર અડધી સહી અને તે રીતે સહી કરવી.

અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવારની વિગત

૧ નામ :
૨ બેઠક નંબર :
૩ જન્મ તારીખ :
૪ કેન્દ્રનું નામ :

લઠિયાની વિગત

૧ લઠિયાનું પુરું નામ :
૨ પત્ર-વ્યવહારનું પુરું સરનામું :
૩ ફોન નંબર/મોબાઇલ નંબર :
૪ લઠિયાની શૈક્ષણિક લાયકાત (ગુણપત્રક/માર્કશીટની નકલ જોડવી) :
૫ લઠિયાની જન્મ તારીખ :
૬ ઉમેદવાર સાથેનો સંબંધ (જે હોય તો) :
૭ પ્રજાપત્રનું માધ્યમ (ગુજરાતી/અંગ્રેજી) :

લઠિયાનું નિવેદન

હું અહીં 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 સૂચનાઓમાં શ્રી/કુમારી/શ્રીમતી _____ (ઉમેદવારનું નામ) ને વાંચી સંભળાવી છે તેમજ આ સૂચનાઓનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ.

અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવારનું નામ તથા સહી/અંગુઠાનું નિશાન

લઠિયાનું નામ તથા સહી

પરીક્ષા ખંડમાં સહી મેળવવી

અંધત્વની ખામી ધરાવતા ઉમેદવારની સહી.....

લઠિયાની સહી.....

ઇનિવેલોપ્સનું નામ અને સહી.....

પ્રમાણિત કરનાર આયોગના નાયબ સચિવશ્રીની સહી તથા સિલકો_____

૧. આ નમૂનો ડાઉનલોડ કરી ઉમેદવારના તબીબી પ્રમાણપત્રની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ તથા લઠિયાના તમામ જરૂરી પ્રમાણપત્રો (ઉંમર, શૈક્ષણિક લાયકાત અને આઈ.ડી. પ્રુફ) ની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ આયોગની કચેરીને મોકલવાની રહેશે, જે પ્રમાણિત કરીને ઉમેદવારને પરત કરવામાં આવશે.

૨. તબીબી પ્રમાણપત્ર તથા લઠિયાના તમામ જરૂરી પ્રમાણપત્રો (ઉંમર, શૈક્ષણિક લાયકાત અને આઈ.ડી. પ્રુફ) ની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ સાથે પરીક્ષા કેન્દ્રના સંચાલકશ્રીને સોંપવાના રહેશે.

૩. કોલેજના પ્રથમ વર્ષમાં અભ્યાસ કરતી અથવા તેનાથી નીચેની શૈક્ષણિક લાયકાત ધરાવતા હોય તેવા વ્યક્તિની જ લઠિયા તરીકે મદદ લઈ શકાશે.