

# ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ

સે-૧૦-એ, 'છ-૩' સર્કલ પાસે, 'છ' રોડ, ગાંધીનગર-૩૮૨૦૧૦

ફોન નં-(૦૭૯)-૨૩૨-૫૮૯૮૦ Web Site : <https://gpsc.gujarat.gov.in>

## લહિયા અંગે અગત્યની સુચના

આયોગ ધ્વારા ગુજરાતી પ્રતિવેદક,વર્ગ-૨ (જાહેરાત ક્રમાંક: ૧૦૮/૧૮-૧૯) ના અનુસંધાનમાં તા.૧૨/૦૫/ ૨૦૧૯ ના રોજ યોજાનાર મુખ્ય લેખિત પરીક્ષામાં લખી/વાંચી ન શકનાર ઉમેદવારો કે જેઓ લહિયો મેળવવા ઇચ્છતા હોય તેવા ઉમેદવારોએ આ સાથેનું નિયત ફોર્મ તા-૦૯/૦૫/૨૦૧૯ સુધીમાં આયોગ ખાતે ભરીને આપવાનું રહેશે. આયોગ દ્વારા આ નમૂનો પ્રમાણિત કરીને ઉમેદવારને પરત કરવામાં આવશે જે ઉમેદવારે પરીક્ષાખંડમાં ઇન્વીજીલેટરને આપવાનો રહેશે.

તા-

૨૨/૦૪/૨૦૧૯

**ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ**  
**: લહીયાની સુવિધા માટેનું ફોર્મ :**

અગત્યની સૂચના : (૧) આ નમૂનો ડાઉનલોડ કરીને ઉમેદવારના તબીબી પ્રમાણપત્ર તથા લહિયાના તમામ જરૂરી પ્રમાણપત્રો (ઉંમર, શૈક્ષણિક લાયકાત અને આઈ.ડી. પુસ્ક) ની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ સાથે પરીક્ષા કેન્દ્રના સંચાલકશ્રીને સોંપવાના રહેશે.

(૨) સ્નાતક કરતા નીચેની શૈક્ષણિક લાયકાત ધરાવતા હોય તેવા વ્યક્તિની જ લહિયા તરીકે મદદ લઈ શકાશે.

પરીક્ષાનું નામ: આયોગ ધ્વારા ગુજરાતી પ્રતિવેદક,વર્ગ-૨ (જાહેરાત ક્રમાંક: ૧૦૮/૧૮-૧૯)ની જગ્યાએ ભરતી માટેની સ્પર્ધાત્મક પરીક્ષા (લેખિત)

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

**લહિયાની સુવિધા મેળવવા માંગતા ઉમેદવારની વિગત**

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

**લહિયાની વિગત**

૧ લહિયાનું પુરું નામ :  
૨ પત્ર-વ્યવહારનું પુરું સરનામું :  
૩ ફોન નંબર/મોબાઇલ 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 માટેની સૂચનાઓ મેં શ્રી/કુમારી/શ્રીમતી \_\_\_\_\_ (ઉમેદવારનું નામ) ને વાંચી સંભળાવી છે તેમજ આ સૂચનાઓનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ.

- ઉમેદવારનું નામ તથા સહી/અંગુઠાનું નિશાન \_\_\_\_\_
- લહિયાનું નામ તથા સહી \_\_\_\_\_

પ્રમાણિત કરનાર આયોગના નાયબ સચિવશ્રીની સહી તથા  
સિક્કો \_\_\_\_\_

પરીક્ષા ખંડમાં સહી મેળવવી			
ઉમેદવારનું નામ તથા સહી:			
લહિયાનું નામ તથા સહી:			
પ્રશ્નપત્ર	તારીખ	ઇન્વીજીલેટરનું નામ	ઇન્વીજીલેટરની સહી
પ્રશ્નપત્ર - ૧	૧૨/૦૫/૨૦૧૯		