

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26684
Candidate's Name :- **SANGEETA RAJPUT**
Father's Name :- **MAHABEER SINGH RAJPUT**
Roll Number :- **2330** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26684
Roll No. :- **2330**
Candidate's Name :- **SANGEETA RAJPUT**
Father's Name :- **MAHABEER SINGH RAJPUT**
Date of Birth :- 1993-02-03
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11457

Candidate's Name :- **TRILOCHAN PRAKASH MARSHAL**

Father's Name :- **GOVERDHAN PRASAD MARSHAL**

Roll Number :- **2331** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11457

Roll No. :- **2331**

Candidate's Name :- **TRILOCHAN PRAKASH MARSHAL**

Father's Name :- **GOVERDHAN PRASAD MARSHAL**

Date of Birth :- 1987-04-28

Gender :- M Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24946
Candidate's Name :- **ANAND KUMAR**
Father's Name :- **NANDLAL PRASAD**
Roll Number :- **2332** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24946
Roll No. :- **2332**
Candidate's Name :- **ANAND KUMAR**
Father's Name :- **NANDLAL PRASAD**
Date of Birth :- 1994-02-15
Gender :- M Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25040
Candidate's Name :- **PALLAVI KASHYAP**
Father's Name :- SURENDRA KUMAR KASHYAP
Roll Number :- **2333** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25040
Roll No. :- **2333**
Candidate's Name :- **PALLAVI KASHYAP**
Father's Name :- SURENDRA KUMAR KASHYAP
Date of Birth :- 2001-01-01
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11854
Candidate's Name :- RAMBAI .
Father's Name :- RATAN SINGH
Roll Number :- 2334 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11854
Roll No. :- 2334
Candidate's Name :- RAMBAI .
Father's Name :- RATAN SINGH
Date of Birth :- 1992-05-24
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14928
Candidate's Name :- **CHITRAREKHA .**
Father's Name :- RATAN SINGH
Roll Number :- 2335 Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14928
Roll No. :- 2335
Candidate's Name :- **CHITRAREKHA .**
Father's Name :- RATAN SINGH
Date of Birth :- 1994-10-21
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19828
Candidate's Name :- RUKMANI DEVI
Father's Name :- BAHOR SINGH
Roll Number :- 2336 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19828
Roll No. :- 2336
Candidate's Name :- RUKMANI DEVI
Father's Name :- BAHOR SINGH
Date of Birth :- 1996-01-15
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13554
Candidate's Name :- SUMAN SAURAV
Father's Name :- ASHOK KUMAR BANDHAW
Roll Number :- 2337 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13554
Roll No. :- 2337
Candidate's Name :- SUMAN SAURAV
Father's Name :- ASHOK KUMAR BANDHAW
Date of Birth :- 1999-05-11
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20578
Candidate's Name :- SANDHYA LAHARE
Father's Name :- SUKHLAL
Roll Number :- 2338 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20578
Roll No. :- 2338
Candidate's Name :- SANDHYA LAHARE
Father's Name :- SUKHLAL
Date of Birth :- 1990-09-24
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25899
Candidate's Name :- SAVITA DHIWAR
Father's Name :- ANUJ RAM
Roll Number :- 2339 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25899
Roll No. :- 2339
Candidate's Name :- SAVITA DHIWAR
Father's Name :- ANUJ RAM
Date of Birth :- 1998-10-21
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18114
Candidate's Name :- **RAJNI JOHN**
Father's Name :- **RAJESH JOHN**
Roll Number :- **2340** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18114
Roll No. :- **2340**
Candidate's Name :- **RAJNI JOHN**
Father's Name :- **RAJESH JOHN**
Date of Birth :- 1995-04-24
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18972
Candidate's Name :- **BHARTI DEVI**
Father's Name :- SAHAN RAM
Roll Number :- **2341** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18972
Roll No. :- **2341**
Candidate's Name :- **BHARTI DEVI**
Father's Name :- SAHAN RAM
Date of Birth :- 1992-06-01
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19611
Candidate's Name :- VIJAY RATRE
Father's Name :- VIJAY KUMAR JAHIRE
Roll Number :- 2342 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19611
Roll No. :- 2342
Candidate's Name :- VIJAY RATRE
Father's Name :- VIJAY KUMAR JAHIRE
Date of Birth :- 1993-07-19
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19155
Candidate's Name :- SHAKUNTALA NISHAD
Father's Name :- LAKESHWAR NISHAD
Roll Number :- 2343 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19155
Roll No. :- 2343
Candidate's Name :- SHAKUNTALA NISHAD
Father's Name :- LAKESHWAR NISHAD
Date of Birth :- 1992-04-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26016
Candidate's Name :- PRATIGYA MASIH
Father's Name :- SANJAY MASIH
Roll Number :- 2344 Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26016
Roll No. :- 2344
Candidate's Name :- PRATIGYA MASIH
Father's Name :- SANJAY MASIH
Date of Birth :- 2000-06-06
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14041
Candidate's Name :- DEVNARAYAN MALHOTRA
Father's Name :- MR AAJURAM
Roll Number :- 2345 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14041
Roll No. :- 2345
Candidate's Name :- DEVNARAYAN MALHOTRA
Father's Name :- MR AAJURAM
Date of Birth :- 1996-07-05
Gender :- T Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25085
Candidate's Name :- **MANJULATA CHANDRA**
Father's Name :- **KAMLESH CHANDRA**
Roll Number :- **2346** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25085
Roll No. :- **2346**
Candidate's Name :- **MANJULATA CHANDRA**
Father's Name :- **KAMLESH CHANDRA**
Date of Birth :- 1998-06-25
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26743
Candidate's Name :- **PUSHPA SINGH**
Father's Name :- **MAHETTAR SINGH**
Roll Number :- **2347** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26743
Roll No. :- **2347**
Candidate's Name :- **PUSHPA SINGH**
Father's Name :- **MAHETTAR SINGH**
Date of Birth :- 1991-07-01
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26426
Candidate's Name :- RIYA ORAON
Father's Name :- RAJENDRA KUMAR
Roll Number :- 2348 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26426
Roll No. :- 2348
Candidate's Name :- RIYA ORAON
Father's Name :- RAJENDRA KUMAR
Date of Birth :- 1999-05-02
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12292
Candidate's Name :- KHANUJA KHUNTE
Father's Name :- KAMLESH KUMAR KHUNTE
Roll Number :- 2349 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12292
Roll No. :- 2349
Candidate's Name :- KHANUJA KHUNTE
Father's Name :- KAMLESH KUMAR KHUNTE
Date of Birth :- 1993-05-03
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24289
Candidate's Name :- SUNITA ...
Father's Name :- RAMPRASAD
Roll Number :- 2350 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24289
Roll No. :- 2350
Candidate's Name :- SUNITA ...
Father's Name :- RAMPRASAD
Date of Birth :- 1994-06-01
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16537
Candidate's Name :- KUSUM LATA SONWANI
Father's Name :- JAG RAM SONWANI
Roll Number :- 2351 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16537
Roll No. :- 2351
Candidate's Name :- KUSUM LATA SONWANI
Father's Name :- JAG RAM SONWANI
Date of Birth :- 1998-09-10
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12803
Candidate's Name :- **KESHAW PRASAD PATEL**
Father's Name :- DINDAYAL PATEL
Roll Number :- 2352 Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12803
Roll No. :- 2352
Candidate's Name :- **KESHAW PRASAD PATEL**
Father's Name :- DINDAYAL PATEL
Date of Birth :- 1998-05-02
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10436
Candidate's Name :- **CHUDAMNEE CHANDRA**
Father's Name :- **BHASKAR SINGH**
Roll Number :- **2353** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10436
Roll No. :- **2353**
Candidate's Name :- **CHUDAMNEE CHANDRA**
Father's Name :- **BHASKAR SINGH**
Date of Birth :- 1994-10-23
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26185
Candidate's Name :- ANSLI MINJ
Father's Name :- DHARAM PAL MINJ
Roll Number :- 2354 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26185
Roll No. :- 2354
Candidate's Name :- ANSLI MINJ
Father's Name :- DHARAM PAL MINJ
Date of Birth :- 1994-01-15
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17383
Candidate's Name :- ANJULATA PATLE
Father's Name :- LALJEE PATLE
Roll Number :- 2355 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17383
Roll No. :- 2355
Candidate's Name :- ANJULATA PATLE
Father's Name :- LALJEE PATLE
Date of Birth :- 1996-05-02
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17286
Candidate's Name :- **SUNIDHI RAI**
Father's Name :- **ATUL KUMAR RAI**
Roll Number :- **2356** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17286
Roll No. :- **2356**
Candidate's Name :- **SUNIDHI RAI**
Father's Name :- **ATUL KUMAR RAI**
Date of Birth :- 1992-10-23
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25663
Candidate's Name :- ALPANA EKKA
Father's Name :- B V EKKA
Roll Number :- 2357 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25663
Roll No. :- 2357
Candidate's Name :- ALPANA EKKA
Father's Name :- B V EKKA
Date of Birth :- 1999-08-24
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24479
Candidate's Name :- ANNAPURNA VAISHNAV
Father's Name :- NEERAJ BAIRAGI
Roll Number :- 2358 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24479
Roll No. :- 2358
Candidate's Name :- ANNAPURNA VAISHNAV
Father's Name :- NEERAJ BAIRAGI
Date of Birth :- 1994-02-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15536
Candidate's Name :- TANUJA KUJUR
Father's Name :- RAM KUMAR KUJUR
Roll Number :- 2359 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15536
Roll No. :- 2359
Candidate's Name :- TANUJA KUJUR
Father's Name :- RAM KUMAR KUJUR
Date of Birth :- 1994-10-28
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10161
Candidate's Name :- ANITA KANWAR
Father's Name :- SAHAS RAM KANWAR
Roll Number :- 2360 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10161
Roll No. :- 2360
Candidate's Name :- ANITA KANWAR
Father's Name :- SAHAS RAM KANWAR
Date of Birth :- 1989-04-25
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17507
Candidate's Name :- SUPRIYA MINJ
Father's Name :- MR.LT FABIYANUS MINJ
Roll Number :- 2361 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17507
Roll No. :- 2361
Candidate's Name :- SUPRIYA MINJ
Father's Name :- MR.LT FABIYANUS MINJ
Date of Birth :- 1994-03-05
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23137
Candidate's Name :- **PRAGATI SINGH**
Father's Name :- **ANAND RAM KANWAR**
Roll Number :- **2362** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23137
Roll No. :- **2362**
Candidate's Name :- **PRAGATI SINGH**
Father's Name :- **ANAND RAM KANWAR**
Date of Birth :- 1999-07-28
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13882
Candidate's Name :- **SAMPATIYA KORCHE**
Father's Name :- **PAVAN SINGH**
Roll Number :- **2363** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13882
Roll No. :- **2363**
Candidate's Name :- **SAMPATIYA KORCHE**
Father's Name :- **PAVAN SINGH**
Date of Birth :- 1996-03-10
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19459
Candidate's Name :- SAUDAMINEE KURREY
Father's Name :- SANTOH KUMAR
Roll Number :- 2364 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19459
Roll No. :- 2364
Candidate's Name :- SAUDAMINEE KURREY
Father's Name :- SANTOH KUMAR
Date of Birth :- 1994-03-12
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14864
Candidate's Name :- ALKA YADAV
Father's Name :- SHRIRAM YADAV
Roll Number :- 2365 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14864
Roll No. :- 2365
Candidate's Name :- ALKA YADAV
Father's Name :- SHRIRAM YADAV
Date of Birth :- 1996-11-20
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25983
Candidate's Name :- SHANTI SAHU
Father's Name :- RAMASHANKAR SAHU
Roll Number :- 2366 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25983
Roll No. :- 2366
Candidate's Name :- SHANTI SAHU
Father's Name :- RAMASHANKAR SAHU
Date of Birth :- 1995-07-01
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22506
Candidate's Name :- ASHA MEHAR
Father's Name :- MANI RAM
Roll Number :- 2367 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22506
Roll No. :- 2367
Candidate's Name :- ASHA MEHAR
Father's Name :- MANI RAM
Date of Birth :- 1996-06-15
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24759
Candidate's Name :- NIDHI SAHU
Father's Name :- DINESH SAHU
Roll Number :- 2368 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24759
Roll No. :- 2368
Candidate's Name :- NIDHI SAHU
Father's Name :- DINESH SAHU
Date of Birth :- 1999-08-22
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20200
Candidate's Name :- **BABITA BANJARE**
Father's Name :- MAHENDRA
Roll Number :- **2369** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20200
Roll No. :- **2369**
Candidate's Name :- **BABITA BANJARE**
Father's Name :- MAHENDRA
Date of Birth :- 1996-03-29
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13174
Candidate's Name :- **HEMLATA DHRUW**
Father's Name :- **RAMDULAR DHRUW**
Roll Number :- **2370** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13174
Roll No. :- **2370**
Candidate's Name :- **HEMLATA DHRUW**
Father's Name :- **RAMDULAR DHRUW**
Date of Birth :- 1996-11-03
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15958
Candidate's Name :- KAVITA DHRUW
Father's Name :- ISHWAR PRASAD DIWAKAR
Roll Number :- 2371 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15958
Roll No. :- 2371
Candidate's Name :- KAVITA DHRUW
Father's Name :- ISHWAR PRASAD DIWAKAR
Date of Birth :- 1988-01-22
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18227
Candidate's Name :- SEEMA MAHILANGE
Father's Name :- S C MAHILANGE
Roll Number :- 2372 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18227
Roll No. :- 2372
Candidate's Name :- SEEMA MAHILANGE
Father's Name :- S C MAHILANGE
Date of Birth :- 1993-09-13
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10069
Candidate's Name :- **VIRENDRA KUMAR BANJARA**
Father's Name :- **VISHNU DAS BANJARA**
Roll Number :- **2373** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10069
Roll No. :- **2373**
Candidate's Name :- **VIRENDRA KUMAR BANJARA**
Father's Name :- **VISHNU DAS BANJARA**
Date of Birth :- 1989-05-06
Gender :- M Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23097
Candidate's Name :- **PRANAY SAGAR**
Father's Name :- JOHNSON SAGAR
Roll Number :- **2374** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23097
Roll No. :- **2374**
Candidate's Name :- **PRANAY SAGAR**
Father's Name :- JOHNSON SAGAR
Date of Birth :- 1990-12-09
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24440
Candidate's Name :- **RAJANI PATEL**
Father's Name :- **RAMPRASAD**
Roll Number :- **2375** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24440
Roll No. :- **2375**
Candidate's Name :- **RAJANI PATEL**
Father's Name :- **RAMPRASAD**
Date of Birth :- 1996-07-01
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15173
Candidate's Name :- **RESHMA PATEL**
Father's Name :- **JITENDRA PATEL**
Roll Number :- **2376** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15173
Roll No. :- **2376**
Candidate's Name :- **RESHMA PATEL**
Father's Name :- **JITENDRA PATEL**
Date of Birth :- 1998-01-13
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27025
Candidate's Name :- GAYATRI SAHU
Father's Name :- KHEEKRAM SAHU
Roll Number :- 2377 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27025
Roll No. :- 2377
Candidate's Name :- GAYATRI SAHU
Father's Name :- KHEEKRAM SAHU
Date of Birth :- 1998-10-30
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18842
Candidate's Name :- LATA SAHU
Father's Name :- SURAT SAHU
Roll Number :- 2378 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18842
Roll No. :- 2378
Candidate's Name :- LATA SAHU
Father's Name :- SURAT SAHU
Date of Birth :- 1991-06-29
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25848
Candidate's Name :- ASHA GUPTA
Father's Name :- SUDARSHAN
Roll Number :- 2379 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25848
Roll No. :- 2379
Candidate's Name :- ASHA GUPTA
Father's Name :- SUDARSHAN
Date of Birth :- 1998-04-08
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18368
Candidate's Name :- **RAJESH KUMAR SAHU**
Father's Name :- MITHAI LAL SAHU
Roll Number :- **2380** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18368
Roll No. :- **2380**
Candidate's Name :- **RAJESH KUMAR SAHU**
Father's Name :- MITHAI LAL SAHU
Date of Birth :- 1994-07-01
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11468
Candidate's Name :- **PRASHARPINA CHAKRABORTY**
Father's Name :- **ARUNAVA CHAKRABORTY**
Roll Number :- **2381** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11468
Roll No. :- **2381**
Candidate's Name :- **PRASHARPINA CHAKRABORTY**
Father's Name :- **ARUNAVA CHAKRABORTY**
Date of Birth :- 1998-02-05
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20408
Candidate's Name :- SAVITA INDUNI
Father's Name :- NITRAM
Roll Number :- 2382 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20408
Roll No. :- 2382
Candidate's Name :- SAVITA INDUNI
Father's Name :- NITRAM
Date of Birth :- 1996-03-01
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18547
Candidate's Name :- **KIRAN PATEL**
Father's Name :- DAYANAND PATEL
Roll Number :- **2383** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18547
Roll No. :- **2383**
Candidate's Name :- **KIRAN PATEL**
Father's Name :- DAYANAND PATEL
Date of Birth :- 1999-01-03
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12523
Candidate's Name :- **MADHURI VERMA**
Father's Name :- **MEGHSHYAM VERMA**
Roll Number :- **2384** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12523
Roll No. :- **2384**
Candidate's Name :- **MADHURI VERMA**
Father's Name :- **MEGHSHYAM VERMA**
Date of Birth :- 1997-02-02
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24449
Candidate's Name :- NEETA PATEL
Father's Name :- DINESH PATEL
Roll Number :- 2385 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24449
Roll No. :- 2385
Candidate's Name :- NEETA PATEL
Father's Name :- DINESH PATEL
Date of Birth :- 1995-05-12
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21351
Candidate's Name :- SITA SIDAR
Father's Name :- JIDHAN SIDAR
Roll Number :- 2386 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21351
Roll No. :- 2386
Candidate's Name :- SITA SIDAR
Father's Name :- JIDHAN SIDAR
Date of Birth :- 1997-07-06
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24993
Candidate's Name :- JAYMANI KERKETTA
Father's Name :- THAKUR RAM
Roll Number :- 2387 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24993
Roll No. :- 2387
Candidate's Name :- JAYMANI KERKETTA
Father's Name :- THAKUR RAM
Date of Birth :- 1994-01-09
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10411
Candidate's Name :- ROJA SEVIKA EKKA
Father's Name :- MOHAR SAI EKKA
Roll Number :- 2388 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10411
Roll No. :- 2388
Candidate's Name :- ROJA SEVIKA EKKA
Father's Name :- MOHAR SAI EKKA
Date of Birth :- 1993-01-01
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10314
Candidate's Name :- **DIVYA XESS**
Father's Name :- **LALSAY XESS**
Roll Number :- **2389** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10314
Roll No. :- **2389**
Candidate's Name :- **DIVYA XESS**
Father's Name :- **LALSAY XESS**
Date of Birth :- 1996-05-08
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14785
Candidate's Name :- SUNITA BHAGAT
Father's Name :- RAJENDRA BHAGAT
Roll Number :- 2390 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14785
Roll No. :- 2390
Candidate's Name :- SUNITA BHAGAT
Father's Name :- RAJENDRA BHAGAT
Date of Birth :- 1995-06-15
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12633
Candidate's Name :- GUNITA SIDAR
Father's Name :- BAISRAM SIDAR
Roll Number :- 2391 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12633
Roll No. :- 2391
Candidate's Name :- GUNITA SIDAR
Father's Name :- BAISRAM SIDAR
Date of Birth :- 1997-06-24
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14637
Candidate's Name :- **HEMA BHASKAR**
Father's Name :- SHIV KUMAR
Roll Number :- **2392** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14637
Roll No. :- **2392**
Candidate's Name :- **HEMA BHASKAR**
Father's Name :- SHIV KUMAR
Date of Birth :- 1995-06-01
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25834
Candidate's Name :- AMITA DEHARI
Father's Name :- KUNTRAJ DEHARI
Roll Number :- 2393 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25834
Roll No. :- 2393
Candidate's Name :- AMITA DEHARI
Father's Name :- KUNTRAJ DEHARI
Date of Birth :- 2000-03-04
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22800
Candidate's Name :- **PARWATI RATRE**
Father's Name :- KAMLESH NIRALA
Roll Number :- **2394** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22800
Roll No. :- **2394**
Candidate's Name :- **PARWATI RATRE**
Father's Name :- KAMLESH NIRALA
Date of Birth :- 1994-06-09
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12854
Candidate's Name :- **NANDINI BANJARE**
Father's Name :- LT. H.R BANJARE
Roll Number :- **2395** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12854
Roll No. :- **2395**
Candidate's Name :- **NANDINI BANJARE**
Father's Name :- LT. H.R BANJARE
Date of Birth :- 1996-01-17
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18023
Candidate's Name :- **DIKSHA PRADHAN**
Father's Name :- **ANANTRAM PRADHAN**
Roll Number :- **2396** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18023
Roll No. :- **2396**
Candidate's Name :- **DIKSHA PRADHAN**
Father's Name :- **ANANTRAM PRADHAN**
Date of Birth :- 1994-12-13
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23823
Candidate's Name :- **JYOTI PATEL**
Father's Name :- VENU LAL
Roll Number :- 2397 Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23823
Roll No. :- 2397
Candidate's Name :- **JYOTI PATEL**
Father's Name :- VENU LAL
Date of Birth :- 1996-06-20
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26206
Candidate's Name :- **PUSHPA PATEL**
Father's Name :- **BAIJNATH**
Roll Number :- **2398** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26206
Roll No. :- **2398**
Candidate's Name :- **PUSHPA PATEL**
Father's Name :- **BAIJNATH**
Date of Birth :- 1999-10-24
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27030
Candidate's Name :- TULSI SAO
Father's Name :- HETRAM SAO
Roll Number :- 2399 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27030
Roll No. :- 2399
Candidate's Name :- TULSI SAO
Father's Name :- HETRAM SAO
Date of Birth :- 1995-10-07
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25717
Candidate's Name :- **JYOTI SAHU**
Father's Name :- **VISHNU SAHU**
Roll Number :- **2400** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25717
Roll No. :- **2400**
Candidate's Name :- **JYOTI SAHU**
Father's Name :- **VISHNU SAHU**
Date of Birth :- 1998-09-04
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16518
Candidate's Name :- **KHILESHWARI SAHU**
Father's Name :- **RAJKUMAR SAHU**
Roll Number :- **2401** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16518
Roll No. :- **2401**
Candidate's Name :- **KHILESHWARI SAHU**
Father's Name :- **RAJKUMAR SAHU**
Date of Birth :- 1997-06-23
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18952
Candidate's Name :- DEEPIKA SAHU
Father's Name :- KHUMAN SINGH
Roll Number :- 2402 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18952
Roll No. :- 2402
Candidate's Name :- DEEPIKA SAHU
Father's Name :- KHUMAN SINGH
Date of Birth :- 1999-08-30
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11149
Candidate's Name :- **CHUMMAN LAL**
Father's Name :- MR. RAMNATH
Roll Number :- **2403** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11149
Roll No. :- **2403**
Candidate's Name :- **CHUMMAN LAL**
Father's Name :- MR. RAMNATH
Date of Birth :- 1992-11-08
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11018
Candidate's Name :- VINITA GAUTAM
Father's Name :- DAMAN LAL
Roll Number :- 2404 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11018
Roll No. :- 2404
Candidate's Name :- VINITA GAUTAM
Father's Name :- DAMAN LAL
Date of Birth :- 1998-05-02
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18092
Candidate's Name :- **CHITRAREKHA SAHU**
Father's Name :- NITESH SAHU
Roll Number :- **2405** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18092
Roll No. :- **2405**
Candidate's Name :- **CHITRAREKHA SAHU**
Father's Name :- NITESH SAHU
Date of Birth :- 1994-01-01
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20351
Candidate's Name :- **MADHURI PATEL**
Father's Name :- **HARAKH RAM PATEL**
Roll Number :- **2406** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20351
Roll No. :- **2406**
Candidate's Name :- **MADHURI PATEL**
Father's Name :- **HARAKH RAM PATEL**
Date of Birth :- 2000-05-11
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14202
Candidate's Name :- **RAJANI TANDAN**
Father's Name :- **ASHWANI**
Roll Number :- **2407** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14202
Roll No. :- **2407**
Candidate's Name :- **RAJANI TANDAN**
Father's Name :- **ASHWANI**
Date of Birth :- 1999-04-25
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16367
Candidate's Name :- **DEVPRIYA VAISHNAW**
Father's Name :- **LUDHESHWAR DAS VAISHNAW**
Roll Number :- **2408** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16367
Roll No. :- **2408**
Candidate's Name :- **DEVPRIYA VAISHNAW**
Father's Name :- **LUDHESHWAR DAS VAISHNAW**
Date of Birth :- 1997-12-18
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25737
Candidate's Name :- ALKA VERMA
Father's Name :- SURESH KUMAR VERMA
Roll Number :- 2409 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25737
Roll No. :- 2409
Candidate's Name :- ALKA VERMA
Father's Name :- SURESH KUMAR VERMA
Date of Birth :- 1999-03-25
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10851
Candidate's Name :- ANNAPURNA VAISHNAV
Father's Name :- GANESH DAS
Roll Number :- 2410 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10851
Roll No. :- 2410
Candidate's Name :- ANNAPURNA VAISHNAV
Father's Name :- GANESH DAS
Date of Birth :- 1994-02-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15932
Candidate's Name :- **PINKEE DUBEY**
Father's Name :- TOSHAN KUMAR DUBEY
Roll Number :- **2411** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15932
Roll No. :- **2411**
Candidate's Name :- **PINKEE DUBEY**
Father's Name :- TOSHAN KUMAR DUBEY
Date of Birth :- 1994-06-19
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19703
Candidate's Name :- **MADHU DHRITLAHARE**
Father's Name :- **TILOK**
Roll Number :- **2412** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19703
Roll No. :- **2412**
Candidate's Name :- **MADHU DHRITLAHARE**
Father's Name :- **TILOK**
Date of Birth :- 1996-01-24
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26496
Candidate's Name :- **SMRITI VERMA**
Father's Name :- **VIJAY KUMAR**
Roll Number :- **2413** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26496
Roll No. :- **2413**
Candidate's Name :- **SMRITI VERMA**
Father's Name :- **VIJAY KUMAR**
Date of Birth :- 1999-11-24
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13008
Candidate's Name :- **RENUKA VERMA**
Father's Name :- **BHARAT LAL VERMA**
Roll Number :- **2414** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13008
Roll No. :- **2414**
Candidate's Name :- **RENUKA VERMA**
Father's Name :- **BHARAT LAL VERMA**
Date of Birth :- 1998-08-27
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19671
Candidate's Name :- RASHMI MANHAR
Father's Name :- RAJKUMAR
Roll Number :- 2415 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19671
Roll No. :- 2415
Candidate's Name :- RASHMI MANHAR
Father's Name :- RAJKUMAR
Date of Birth :- 2000-02-04
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21383
Candidate's Name :- NISHA VERMA
Father's Name :- SANJAY KUMAR
Roll Number :- 2416 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21383
Roll No. :- 2416
Candidate's Name :- NISHA VERMA
Father's Name :- SANJAY KUMAR
Date of Birth :- 1996-06-28
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22478
Candidate's Name :- SNEHA DAHARE
Father's Name :- NARAYAN DAHARE
Roll Number :- 2417 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22478
Roll No. :- 2417
Candidate's Name :- SNEHA DAHARE
Father's Name :- NARAYAN DAHARE
Date of Birth :- 2000-06-10
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16676
Candidate's Name :- **KIRAN THAKUR**
Father's Name :- **MR.SAMARU THAKUR**
Roll Number :- **2418** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16676
Roll No. :- **2418**
Candidate's Name :- **KIRAN THAKUR**
Father's Name :- **MR.SAMARU THAKUR**
Date of Birth :- 1996-09-07
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16835
Candidate's Name :- RUKHMANI MANDAVI
Father's Name :- PANCHRAM
Roll Number :- 2419 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16835
Roll No. :- 2419
Candidate's Name :- RUKHMANI MANDAVI
Father's Name :- PANCHRAM
Date of Birth :- 1993-03-12
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12905
Candidate's Name :- **OM KUMAR TANDON**
Father's Name :- CHANRA KUMAR
Roll Number :- **2420** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12905
Roll No. :- **2420**
Candidate's Name :- **OM KUMAR TANDON**
Father's Name :- CHANRA KUMAR
Date of Birth :- 1983-08-13
Gender :- M Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25970
Candidate's Name :- **UMA VERMA**
Father's Name :- **MORAJDHWAJ VERMA**
Roll Number :- **2421** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25970
Roll No. :- **2421**
Candidate's Name :- **UMA VERMA**
Father's Name :- **MORAJDHWAJ VERMA**
Date of Birth :- 1999-10-26
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11121
Candidate's Name :- CHHAYA .
Father's Name :- KRISHNA YADAV
Roll Number :- 2422 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11121
Roll No. :- 2422
Candidate's Name :- CHHAYA .
Father's Name :- KRISHNA YADAV
Date of Birth :- 1998-02-08
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26084
Candidate's Name :- VANDANA .
Father's Name :- BADRI PRASHAD
Roll Number :- 2423 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26084
Roll No. :- 2423
Candidate's Name :- VANDANA .
Father's Name :- BADRI PRASHAD
Date of Birth :- 2000-01-19
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24524
Candidate's Name :- JAGESHWARI .
Father's Name :- RAMESH
Roll Number :- 2424 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24524
Roll No. :- 2424
Candidate's Name :- JAGESHWARI .
Father's Name :- RAMESH
Date of Birth :- 1996-02-01
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25175
Candidate's Name :- SURENDRA CHANDRAVANSHI
Father's Name :- GIRID CHANDRAVANSHI
Roll Number :- 2425 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25175
Roll No. :- 2425
Candidate's Name :- SURENDRA CHANDRAVANSHI
Father's Name :- GIRID CHANDRAVANSHI
Date of Birth :- 1996-05-03
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24424
Candidate's Name :- BHARATI .
Father's Name :- BARATI
Roll Number :- 2426 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24424
Roll No. :- 2426
Candidate's Name :- BHARATI .
Father's Name :- BARATI
Date of Birth :- 1994-04-02
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10206
Candidate's Name :- **KRITI CHANDRAVANSHI**
Father's Name :- **MAHENDRA CHANDRAVANSHI**
Roll Number :- **2427** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10206
Roll No. :- **2427**
Candidate's Name :- **KRITI CHANDRAVANSHI**
Father's Name :- **MAHENDRA CHANDRAVANSHI**
Date of Birth :- 1994-12-04
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14386
Candidate's Name :- LEKH RAM SAHU
Father's Name :- SHRAVAN KUMAR SAHU
Roll Number :- 2428 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14386
Roll No. :- 2428
Candidate's Name :- LEKH RAM SAHU
Father's Name :- SHRAVAN KUMAR SAHU
Date of Birth :- 1994-10-21
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11708
Candidate's Name :- **JITENDRA KUMAR**
Father's Name :- **JHADU RAM**
Roll Number :- **2429** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11708
Roll No. :- **2429**
Candidate's Name :- **JITENDRA KUMAR**
Father's Name :- **JHADU RAM**
Date of Birth :- 1991-10-20
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16433
Candidate's Name :- POOJA NAMDEV
Father's Name :- RAVI NAMDEV
Roll Number :- 2430 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16433
Roll No. :- 2430
Candidate's Name :- POOJA NAMDEV
Father's Name :- RAVI NAMDEV
Date of Birth :- 1995-09-20
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27478
Candidate's Name :- DEEP KUMARI SAHU
Father's Name :- KOMAL SAHU
Roll Number :- 2431 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27478
Roll No. :- 2431
Candidate's Name :- DEEP KUMARI SAHU
Father's Name :- KOMAL SAHU
Date of Birth :- 1996-11-08
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13608
Candidate's Name :- DEEPIKA VISHWAKARMA
Father's Name :- CHAITRAM
Roll Number :- 2432 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13608
Roll No. :- 2432
Candidate's Name :- DEEPIKA VISHWAKARMA
Father's Name :- CHAITRAM
Date of Birth :- 1995-10-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22970
Candidate's Name :- GITESHWARI THAKUR
Father's Name :- NAND KUMAR
Roll Number :- 2433 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22970
Roll No. :- 2433
Candidate's Name :- GITESHWARI THAKUR
Father's Name :- NAND KUMAR
Date of Birth :- 1987-07-13
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25066
Candidate's Name :- **SAVITRI PARTE**
Father's Name :- CHAIN SINGH PARTE
Roll Number :- **2434** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25066
Roll No. :- **2434**
Candidate's Name :- **SAVITRI PARTE**
Father's Name :- CHAIN SINGH PARTE
Date of Birth :- 1998-08-14
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14809
Candidate's Name :- **RAKESH SINHA**
Father's Name :- SAHDEV RAM
Roll Number :- **2435** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14809
Roll No. :- **2435**
Candidate's Name :- **RAKESH SINHA**
Father's Name :- SAHDEV RAM
Date of Birth :- 1991-07-10
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26723
Candidate's Name :- MANISHA SAHU
Father's Name :- JETHURAM SAHU
Roll Number :- 2436 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26723
Roll No. :- 2436
Candidate's Name :- MANISHA SAHU
Father's Name :- JETHURAM SAHU
Date of Birth :- 1998-07-14
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11299
Candidate's Name :- ANJU GEDAM
Father's Name :- SUKUMAR GEDAM
Roll Number :- 2437 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11299
Roll No. :- 2437
Candidate's Name :- ANJU GEDAM
Father's Name :- SUKUMAR GEDAM
Date of Birth :- 1998-08-15
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23748
Candidate's Name :- **PRAMILA YADAV**
Father's Name :- SANTOSH
Roll Number :- **2438** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23748
Roll No. :- **2438**
Candidate's Name :- **PRAMILA YADAV**
Father's Name :- SANTOSH
Date of Birth :- 1995-11-14
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27002
Candidate's Name :- NEELAM RAJPUT
Father's Name :- SUDHIR RAJPUT
Roll Number :- 2439 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27002
Roll No. :- 2439
Candidate's Name :- NEELAM RAJPUT
Father's Name :- SUDHIR RAJPUT
Date of Birth :- 1997-01-28
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25736
Candidate's Name :- SANDHYA DEWANGAN
Father's Name :- NARAD RAM DEWANGAN
Roll Number :- 2440 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25736
Roll No. :- 2440
Candidate's Name :- SANDHYA DEWANGAN
Father's Name :- NARAD RAM DEWANGAN
Date of Birth :- 1996-02-28
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26911
Candidate's Name :- **DEHUTI FULKANVRE**
Father's Name :- PUNAOO RAM
Roll Number :- **2441** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26911
Roll No. :- **2441**
Candidate's Name :- **DEHUTI FULKANVRE**
Father's Name :- PUNAOO RAM
Date of Birth :- 1998-06-22
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10095
Candidate's Name :- **HIRU RAM**
Father's Name :- **VISH RAM**
Roll Number :- **2442** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10095
Roll No. :- **2442**
Candidate's Name :- **HIRU RAM**
Father's Name :- **VISH RAM**
Date of Birth :- 1993-03-04
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10747
Candidate's Name :- ATUL KUMAR
Father's Name :- SURESH KUMAR VERMA
Roll Number :- 2443 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10747
Roll No. :- 2443
Candidate's Name :- ATUL KUMAR
Father's Name :- SURESH KUMAR VERMA
Date of Birth :- 1992-03-24
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18716
Candidate's Name :- KANTA YADAV
Father's Name :- RAMKUMAR YADAV
Roll Number :- 2444 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18716
Roll No. :- 2444
Candidate's Name :- KANTA YADAV
Father's Name :- RAMKUMAR YADAV
Date of Birth :- 1994-11-10
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19029
Candidate's Name :- TARAMATI DONGRE
Father's Name :- GAUTAM LAL
Roll Number :- 2445 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19029
Roll No. :- 2445
Candidate's Name :- TARAMATI DONGRE
Father's Name :- GAUTAM LAL
Date of Birth :- 1993-03-13
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26265
Candidate's Name :- SUMAN KOLHE
Father's Name :- DEVENDRA KUMAR
Roll Number :- 2446 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26265
Roll No. :- 2446
Candidate's Name :- SUMAN KOLHE
Father's Name :- DEVENDRA KUMAR
Date of Birth :- 1999-09-25
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17411

Candidate's Name :- JANESHWARI CHANDRAVANSHI

Father's Name :- ANIL CHANDRAVANSHI

Roll Number :- 2447 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17411

Roll No. :- 2447

Candidate's Name :- JANESHWARI CHANDRAVANSHI

Father's Name :- ANIL CHANDRAVANSHI

Date of Birth :- 1994-09-25

Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15132
Candidate's Name :- **BHUNESHWARI KOMRE**
Father's Name :- **MR .MAHESH KUMAR**
Roll Number :- **2448** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15132
Roll No. :- **2448**
Candidate's Name :- **BHUNESHWARI KOMRE**
Father's Name :- **MR .MAHESH KUMAR**
Date of Birth :- 1997-08-15
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13313
Candidate's Name :- **REENA KHUSHARO**
Father's Name :- **BAHADUR SINGH**
Roll Number :- **2449** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13313
Roll No. :- **2449**
Candidate's Name :- **REENA KHUSHARO**
Father's Name :- **BAHADUR SINGH**
Date of Birth :- 1994-09-10
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23625
Candidate's Name :- **PAYAL CHANDRAVANSHI**
Father's Name :- **THAKUR RAM CHANDRAVANSHI**
Roll Number :- **2450** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23625
Roll No. :- **2450**
Candidate's Name :- **PAYAL CHANDRAVANSHI**
Father's Name :- **THAKUR RAM CHANDRAVANSHI**
Date of Birth :- 1999-12-02
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13929
Candidate's Name :- ASHWANI KANWAR
Father's Name :- MAHESH KUMAR
Roll Number :- 2451 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13929
Roll No. :- 2451
Candidate's Name :- ASHWANI KANWAR
Father's Name :- MAHESH KUMAR
Date of Birth :- 1997-03-31
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20989
Candidate's Name :- **TRILOKA BADHAI**
Father's Name :- **SANJAY KUMAR BADHAI**
Roll Number :- **2452** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20989
Roll No. :- **2452**
Candidate's Name :- **TRILOKA BADHAI**
Father's Name :- **SANJAY KUMAR BADHAI**
Date of Birth :- 1994-03-20
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14793
Candidate's Name :- MOHAN LAL SEN
Father's Name :- KEDAR NATH SEN
Roll Number :- 2453 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14793
Roll No. :- 2453
Candidate's Name :- MOHAN LAL SEN
Father's Name :- KEDAR NATH SEN
Date of Birth :- 1998-09-19
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19188
Candidate's Name :- **HITESHWARI SINHA**
Father's Name :- **MANSA RAM**
Roll Number :- **2454** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19188
Roll No. :- **2454**
Candidate's Name :- **HITESHWARI SINHA**
Father's Name :- **MANSA RAM**
Date of Birth :- 1994-07-27
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26300
Candidate's Name :- LAXMI CHANDEL
Father's Name :- GOPAL
Roll Number :- 2455 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26300
Roll No. :- 2455
Candidate's Name :- LAXMI CHANDEL
Father's Name :- GOPAL
Date of Birth :- 1994-10-23
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20644
Candidate's Name :- **POORNIMA VERMA**
Father's Name :- **ARJUN LAL**
Roll Number :- **2456** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20644
Roll No. :- **2456**
Candidate's Name :- **POORNIMA VERMA**
Father's Name :- **ARJUN LAL**
Date of Birth :- 1997-01-10
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18994
Candidate's Name :- **MADHU JUMDE**
Father's Name :- RAMESH JUMDE
Roll Number :- **2457** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18994
Roll No. :- **2457**
Candidate's Name :- **MADHU JUMDE**
Father's Name :- RAMESH JUMDE
Date of Birth :- 1992-03-16
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19184
Candidate's Name :- **SHALU WATTI**
Father's Name :- **SADAN LAL WATTI**
Roll Number :- **2458** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19184
Roll No. :- **2458**
Candidate's Name :- **SHALU WATTI**
Father's Name :- **SADAN LAL WATTI**
Date of Birth :- 1998-06-28
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18526
Candidate's Name :- NEETU SINHA
Father's Name :- BHAGWAT RAM
Roll Number :- 2459 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18526
Roll No. :- 2459
Candidate's Name :- NEETU SINHA
Father's Name :- BHAGWAT RAM
Date of Birth :- 1997-02-02
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15801
Candidate's Name :- **BHARTI DEWANGAN**
Father's Name :- TAKHAN LAL
Roll Number :- **2460** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15801
Roll No. :- **2460**
Candidate's Name :- **BHARTI DEWANGAN**
Father's Name :- TAKHAN LAL
Date of Birth :- 1998-04-15
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15756
Candidate's Name :- TANUJA SAHU
Father's Name :- SHRI CHHABI LAL SAHU
Roll Number :- 2461 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15756
Roll No. :- 2461
Candidate's Name :- TANUJA SAHU
Father's Name :- SHRI CHHABI LAL SAHU
Date of Birth :- 1997-12-26
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12379
Candidate's Name :- **BHESH KUMAR SAHU**
Father's Name :- KAUSHAL KUMAR SAHU
Roll Number :- **2462** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12379
Roll No. :- **2462**
Candidate's Name :- **BHESH KUMAR SAHU**
Father's Name :- KAUSHAL KUMAR SAHU
Date of Birth :- 1999-06-20
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15564
Candidate's Name :- **PREMLATA SAHU**
Father's Name :- JAGRIT SAHU
Roll Number :- **2463** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15564
Roll No. :- **2463**
Candidate's Name :- **PREMLATA SAHU**
Father's Name :- JAGRIT SAHU
Date of Birth :- 1992-05-14
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21812
Candidate's Name :- SANTOSHI YADAV
Father's Name :- PARMANAND YADAV
Roll Number :- 2464 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21812
Roll No. :- 2464
Candidate's Name :- SANTOSHI YADAV
Father's Name :- PARMANAND YADAV
Date of Birth :- 1988-09-22
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22224
Candidate's Name :- **PEMEEN MARKAM**
Father's Name :- SUKDEV SINGH
Roll Number :- **2465** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22224
Roll No. :- **2465**
Candidate's Name :- **PEMEEN MARKAM**
Father's Name :- SUKDEV SINGH
Date of Birth :- 1998-12-10
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26877
Candidate's Name :- **HEENA MANDAVI**
Father's Name :- **FAGURAM MANDAVI**
Roll Number :- **2466** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26877
Roll No. :- **2466**
Candidate's Name :- **HEENA MANDAVI**
Father's Name :- **FAGURAM MANDAVI**
Date of Birth :- 2000-09-19
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24380
Candidate's Name :- **AMRITA DHRUW**
Father's Name :- **DINESH DHRUW**
Roll Number :- **2467** Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24380
Roll No. :- **2467**
Candidate's Name :- **AMRITA DHRUW**
Father's Name :- **DINESH DHRUW**
Date of Birth :- 1996-12-27
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17467
Candidate's Name :- ASHVANTIN NETAM
Father's Name :- BISNATH NETAM
Roll Number :- 2468 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17467
Roll No. :- 2468
Candidate's Name :- ASHVANTIN NETAM
Father's Name :- BISNATH NETAM
Date of Birth :- 1997-07-05
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11070
Candidate's Name :- **MANISHA NETAM**
Father's Name :- **RANJAN NETAM**
Roll Number :- **2469** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11070
Roll No. :- **2469**
Candidate's Name :- **MANISHA NETAM**
Father's Name :- **RANJAN NETAM**
Date of Birth :- 1994-12-15
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22641
Candidate's Name :- **SULOCHANA DHRUW**
Father's Name :- **VISHRAM SINGH**
Roll Number :- **2470** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22641
Roll No. :- **2470**
Candidate's Name :- **SULOCHANA DHRUW**
Father's Name :- **VISHRAM SINGH**
Date of Birth :- 1987-06-22
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27659
Candidate's Name :- **CHANDRAMANIKA SAHARE**
Father's Name :- **GIRDHE RAM SAHARE**
Roll Number :- **2471** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27659
Roll No. :- **2471**
Candidate's Name :- **CHANDRAMANIKA SAHARE**
Father's Name :- **GIRDHE RAM SAHARE**
Date of Birth :- 1997-04-15
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24374
Candidate's Name :- **YOGEEETA VATTI**
Father's Name :- RAMDEV
Roll Number :- **2472** Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24374
Roll No. :- **2472**
Candidate's Name :- **YOGEEETA VATTI**
Father's Name :- RAMDEV
Date of Birth :- 1994-02-20
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27337
Candidate's Name :- KEHSRI JURRI
Father's Name :- ROHIT KUMAR
Roll Number :- 2473 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27337
Roll No. :- 2473
Candidate's Name :- KEHSRI JURRI
Father's Name :- ROHIT KUMAR
Date of Birth :- 1999-07-13
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21291
Candidate's Name :- SARITA VADDE
Father's Name :- MUKESH VADDE
Roll Number :- 2474 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21291
Roll No. :- 2474
Candidate's Name :- SARITA VADDE
Father's Name :- MUKESH VADDE
Date of Birth :- 1995-05-01
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19446
Candidate's Name :- **NIDHI THAKUR**
Father's Name :- S R THAKUR
Roll Number :- **2475** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19446
Roll No. :- **2475**
Candidate's Name :- **NIDHI THAKUR**
Father's Name :- S R THAKUR
Date of Birth :- 1994-07-19
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25911
Candidate's Name :- KAMINEE MARKAM
Father's Name :- GHANSHYAM SINGH MARKAM
Roll Number :- 2476 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25911
Roll No. :- 2476
Candidate's Name :- KAMINEE MARKAM
Father's Name :- GHANSHYAM SINGH MARKAM
Date of Birth :- 1988-06-07
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19132
Candidate's Name :- MISS ASTALA
Father's Name :- ARUN KUMAR
Roll Number :- 2477 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19132
Roll No. :- 2477
Candidate's Name :- MISS ASTALA
Father's Name :- ARUN KUMAR
Date of Birth :- 1993-02-06
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21661
Candidate's Name :- MISS KANCHAN
Father's Name :- ARUN KUMAR
Roll Number :- 2478 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21661
Roll No. :- 2478
Candidate's Name :- MISS KANCHAN
Father's Name :- ARUN KUMAR
Date of Birth :- 1996-04-08
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13200
Candidate's Name :- DUMESHWARI JAIN
Father's Name :- SAHDEV
Roll Number :- 2479 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13200
Roll No. :- 2479
Candidate's Name :- DUMESHWARI JAIN
Father's Name :- SAHDEV
Date of Birth :- 1999-07-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24041
Candidate's Name :- **MANISHA NAGWANSHI**
Father's Name :- **KUNJEE LAL NAGWANSHI**
Roll Number :- **2480** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24041
Roll No. :- **2480**
Candidate's Name :- **MANISHA NAGWANSHI**
Father's Name :- **KUNJEE LAL NAGWANSHI**
Date of Birth :- 1992-02-24
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21522
Candidate's Name :- SUMAN NAG
Father's Name :- SHYAM LAL NAG
Roll Number :- 2481 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21522
Roll No. :- 2481
Candidate's Name :- SUMAN NAG
Father's Name :- SHYAM LAL NAG
Date of Birth :- 1993-06-05
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13998
Candidate's Name :- **PUSHPA MARKAM**
Father's Name :- **SULURAM MARKAM**
Roll Number :- **2482** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13998
Roll No. :- **2482**
Candidate's Name :- **PUSHPA MARKAM**
Father's Name :- **SULURAM MARKAM**
Date of Birth :- 2000-07-05
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12527
Candidate's Name :- NEHA RAMTEKE
Father's Name :- NARENDRA RAMTEKE
Roll Number :- 2483 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12527
Roll No. :- 2483
Candidate's Name :- NEHA RAMTEKE
Father's Name :- NARENDRA RAMTEKE
Date of Birth :- 1995-03-22
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20137
Candidate's Name :- SANDHYA RANGARE
Father's Name :- DILIP
Roll Number :- 2484 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20137
Roll No. :- 2484
Candidate's Name :- SANDHYA RANGARE
Father's Name :- DILIP
Date of Birth :- 1998-06-17
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17480
Candidate's Name :- ANSHU NAG
Father's Name :- J M NAG
Roll Number :- 2485 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17480
Roll No. :- 2485
Candidate's Name :- ANSHU NAG
Father's Name :- J M NAG
Date of Birth :- 1990-08-28
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10884
Candidate's Name :- **UMISHA NAG**
Father's Name :- GURU CHARAN NAG
Roll Number :- **2486** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10884
Roll No. :- **2486**
Candidate's Name :- **UMISHA NAG**
Father's Name :- GURU CHARAN NAG
Date of Birth :- 1996-02-20
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18923
Candidate's Name :- VINEETA TIGGA
Father's Name :- SURYA DEV RAM
Roll Number :- 2487 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18923
Roll No. :- 2487
Candidate's Name :- VINEETA TIGGA
Father's Name :- SURYA DEV RAM
Date of Birth :- 1988-07-05
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10174
Candidate's Name :- NUPUR DEEP
Father's Name :- OM PRAKASH SONWANI
Roll Number :- 2488 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10174
Roll No. :- 2488
Candidate's Name :- NUPUR DEEP
Father's Name :- OM PRAKASH SONWANI
Date of Birth :- 1999-03-24
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22632
Candidate's Name :- **GLORIYA LAKRA**
Father's Name :- **VIJAY LAKRA**
Roll Number :- **2489** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22632
Roll No. :- **2489**
Candidate's Name :- **GLORIYA LAKRA**
Father's Name :- **VIJAY LAKRA**
Date of Birth :- 1998-07-29
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18025
Candidate's Name :- **SHILPA KERKETTA**
Father's Name :- **ABRAHAM KERKETTA**
Roll Number :- **2490** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18025
Roll No. :- **2490**
Candidate's Name :- **SHILPA KERKETTA**
Father's Name :- **ABRAHAM KERKETTA**
Date of Birth :- 1993-08-30
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27186
Candidate's Name :- **PRIYANKA EKKA**
Father's Name :- KALIDIUS EKKA
Roll Number :- **2491** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27186
Roll No. :- **2491**
Candidate's Name :- **PRIYANKA EKKA**
Father's Name :- KALIDIUS EKKA
Date of Birth :- 1993-02-13
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27715
Candidate's Name :- SHILPA XALXO
Father's Name :- KULDEEP XALXO
Roll Number :- 2492 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27715
Roll No. :- 2492
Candidate's Name :- SHILPA XALXO
Father's Name :- KULDEEP XALXO
Date of Birth :- 1999-08-08
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12670
Candidate's Name :- **RAGINI DHURVE**
Father's Name :- SAGAR DHURVE
Roll Number :- **2493** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12670
Roll No. :- **2493**
Candidate's Name :- **RAGINI DHURVE**
Father's Name :- SAGAR DHURVE
Date of Birth :- 1997-10-07
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25602
Candidate's Name :- **HARIKA DEVI**
Father's Name :- **BALANAND SAI**
Roll Number :- **2494** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25602
Roll No. :- **2494**
Candidate's Name :- **HARIKA DEVI**
Father's Name :- **BALANAND SAI**
Date of Birth :- 1997-07-07
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18369
Candidate's Name :- **PRIYANKA TOPPO**
Father's Name :- ELACIUS
Roll Number :- **2495** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18369
Roll No. :- **2495**
Candidate's Name :- **PRIYANKA TOPPO**
Father's Name :- ELACIUS
Date of Birth :- 1994-11-30
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20105
Candidate's Name :- SARITA KUJUR
Father's Name :- XAVIER KUJUR
Roll Number :- 2496 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20105
Roll No. :- 2496
Candidate's Name :- SARITA KUJUR
Father's Name :- XAVIER KUJUR
Date of Birth :- 1991-02-24
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20067
Candidate's Name :- **KAVITA TOPPO**
Father's Name :- **JOANAS TOPPO**
Roll Number :- **2497** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20067
Roll No. :- **2497**
Candidate's Name :- **KAVITA TOPPO**
Father's Name :- **JOANAS TOPPO**
Date of Birth :- 1997-11-13
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18317
Candidate's Name :- MARIA ASHISH TIRKEY
Father's Name :- THEOPHIL TIRKEY
Roll Number :- 2498 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18317
Roll No. :- 2498
Candidate's Name :- MARIA ASHISH TIRKEY
Father's Name :- THEOPHIL TIRKEY
Date of Birth :- 1991-09-07
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18302
Candidate's Name :- POONAM KUJUR
Father's Name :- ISHWAR KUJUR
Roll Number :- 2499 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18302
Roll No. :- 2499
Candidate's Name :- POONAM KUJUR
Father's Name :- ISHWAR KUJUR
Date of Birth :- 1994-04-10
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25718
Candidate's Name :- **PRIYANKA TIRKEY**
Father's Name :- **ELIYAS TIRKEY**
Roll Number :- **2500** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25718
Roll No. :- **2500**
Candidate's Name :- **PRIYANKA TIRKEY**
Father's Name :- **ELIYAS TIRKEY**
Date of Birth :- 1997-03-04
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17954
Candidate's Name :- KAVITA XALXO
Father's Name :- SHERA FINUS
Roll Number :- 2501 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17954
Roll No. :- 2501
Candidate's Name :- KAVITA XALXO
Father's Name :- SHERA FINUS
Date of Birth :- 1992-10-14
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21795
Candidate's Name :- **YASHODA CHAOHAN**
Father's Name :- **LAXMAN**
Roll Number :- **2502** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21795
Roll No. :- **2502**
Candidate's Name :- **YASHODA CHAOHAN**
Father's Name :- **LAXMAN**
Date of Birth :- 1998-08-20
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27161
Candidate's Name :- **SHOBHA YADAV**
Father's Name :- **FIRAN YADAV**
Roll Number :- **2503** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27161
Roll No. :- **2503**
Candidate's Name :- **SHOBHA YADAV**
Father's Name :- **FIRAN YADAV**
Date of Birth :- 1990-06-18
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17298
Candidate's Name :- **VIBHA RANI SINGH**
Father's Name :- JAWAHAR SINGH
Roll Number :- **2504** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17298
Roll No. :- **2504**
Candidate's Name :- **VIBHA RANI SINGH**
Father's Name :- JAWAHAR SINGH
Date of Birth :- 1993-02-21
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24903
Candidate's Name :- ANITA SAHU
Father's Name :- MANRAJ SAHU
Roll Number :- 2505 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24903
Roll No. :- 2505
Candidate's Name :- ANITA SAHU
Father's Name :- MANRAJ SAHU
Date of Birth :- 1997-03-11
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26216
Candidate's Name :- **MANISHA DAS**
Father's Name :- LATE LAL JEE
Roll Number :- **2506** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26216
Roll No. :- **2506**
Candidate's Name :- **MANISHA DAS**
Father's Name :- LATE LAL JEE
Date of Birth :- 1992-02-13
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12119
Candidate's Name :- SHUBHAM JAIN
Father's Name :- ARUN KUMAR JAIN
Roll Number :- 2507 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12119
Roll No. :- 2507
Candidate's Name :- SHUBHAM JAIN
Father's Name :- ARUN KUMAR JAIN
Date of Birth :- 1987-01-14
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11995
Candidate's Name :- **SHAKEELA BANO**
Father's Name :- MOINUDDIN SIDDIQUI
Roll Number :- **2508** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11995
Roll No. :- **2508**
Candidate's Name :- **SHAKEELA BANO**
Father's Name :- MOINUDDIN SIDDIQUI
Date of Birth :- 1989-02-02
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24578
Candidate's Name :- SUNIL SINGH
Father's Name :- KAMAL KUMAR SINGH
Roll Number :- 2509 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24578
Roll No. :- 2509
Candidate's Name :- SUNIL SINGH
Father's Name :- KAMAL KUMAR SINGH
Date of Birth :- 1988-08-05
Gender :- M Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16726
Candidate's Name :- SHANTI .
Father's Name :- LT. BODHAN
Roll Number :- 2510 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16726
Roll No. :- 2510
Candidate's Name :- SHANTI .
Father's Name :- LT. BODHAN
Date of Birth :- 1994-02-11
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23523
Candidate's Name :- **URMILA KUMARI**
Father's Name :- **RAVI SHANKAR**
Roll Number :- **2511** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23523
Roll No. :- **2511**
Candidate's Name :- **URMILA KUMARI**
Father's Name :- **RAVI SHANKAR**
Date of Birth :- 1995-09-03
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15944
Candidate's Name :- VARSHA RANI
Father's Name :- BHIKHARI LAL
Roll Number :- 2512 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15944
Roll No. :- 2512
Candidate's Name :- VARSHA RANI
Father's Name :- BHIKHARI LAL
Date of Birth :- 1999-01-10
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23228
Candidate's Name :- RUBI SAHU
Father's Name :- BHUNESHWAR SAHU
Roll Number :- 2513 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23228
Roll No. :- 2513
Candidate's Name :- RUBI SAHU
Father's Name :- BHUNESHWAR SAHU
Date of Birth :- 1997-07-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23857
Candidate's Name :- ARTI KUSHWAHA
Father's Name :- RAMANAND KUSHWAHA
Roll Number :- 2514 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23857
Roll No. :- 2514
Candidate's Name :- ARTI KUSHWAHA
Father's Name :- RAMANAND KUSHWAHA
Date of Birth :- 1999-02-15
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11700
Candidate's Name :- **SHIPRA SHARMA**
Father's Name :- **TARACHAND**
Roll Number :- **2515** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11700
Roll No. :- **2515**
Candidate's Name :- **SHIPRA SHARMA**
Father's Name :- **TARACHAND**
Date of Birth :- 1997-09-18
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25204
Candidate's Name :- AYASHA TALAT
Father's Name :- SHARAFAT ALI
Roll Number :- 2516 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25204
Roll No. :- 2516
Candidate's Name :- AYASHA TALAT
Father's Name :- SHARAFAT ALI
Date of Birth :- 2000-01-25
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11709
Candidate's Name :- **BHUNESHWARI RAJWADE**
Father's Name :- **BHOLA PRASAD**
Roll Number :- **2517** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11709
Roll No. :- **2517**
Candidate's Name :- **BHUNESHWARI RAJWADE**
Father's Name :- **BHOLA PRASAD**
Date of Birth :- 1997-04-24
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26658
Candidate's Name :- **DEVANTI KUMARI PAINKRA**
Father's Name :- SHIV PARSAD PAINKRA
Roll Number :- **2518** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26658
Roll No. :- **2518**
Candidate's Name :- **DEVANTI KUMARI PAINKRA**
Father's Name :- SHIV PARSAD PAINKRA
Date of Birth :- 1993-01-13
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12384
Candidate's Name :- **DEEPSHIKHA SINGH UICKEY**
Father's Name :- **AMIR SAI UICKEY**
Roll Number :- **2519** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12384
Roll No. :- **2519**
Candidate's Name :- **DEEPSHIKHA SINGH UICKEY**
Father's Name :- **AMIR SAI UICKEY**
Date of Birth :- 1997-10-30
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10181
Candidate's Name :- **PUSHPLAKSHMI KUJUR**
Father's Name :- **JAWAHAR KUJUR**
Roll Number :- **2520** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10181
Roll No. :- **2520**
Candidate's Name :- **PUSHPLAKSHMI KUJUR**
Father's Name :- **JAWAHAR KUJUR**
Date of Birth :- 1999-02-04
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26034
Candidate's Name :- **CHANDA .**
Father's Name :- VINOD KUMAR
Roll Number :- **2521** Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26034
Roll No. :- **2521**
Candidate's Name :- **CHANDA .**
Father's Name :- VINOD KUMAR
Date of Birth :- 1991-02-05
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19918
Candidate's Name :- **BULBUL MINJ**
Father's Name :- **RAMAKANT MINJ**
Roll Number :- **2522** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19918
Roll No. :- **2522**
Candidate's Name :- **BULBUL MINJ**
Father's Name :- **RAMAKANT MINJ**
Date of Birth :- 1996-07-26
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12395
Candidate's Name :- KUMARI ANJU
Father's Name :- SANTRAM
Roll Number :- 2523 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12395
Roll No. :- 2523
Candidate's Name :- KUMARI ANJU
Father's Name :- SANTRAM
Date of Birth :- 1999-02-25
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22421
Candidate's Name :- MAYA NIRALA
Father's Name :- JOHAN NIRALA
Roll Number :- 2524 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22421
Roll No. :- 2524
Candidate's Name :- MAYA NIRALA
Father's Name :- JOHAN NIRALA
Date of Birth :- 1996-06-09
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25197
Candidate's Name :- ANJALI MISHRA
Father's Name :- JAYLAL MISHRA
Roll Number :- 2525 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25197
Roll No. :- 2525
Candidate's Name :- ANJALI MISHRA
Father's Name :- JAYLAL MISHRA
Date of Birth :- 1996-12-12
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14349
Candidate's Name :- **BINA THAKUR**
Father's Name :- GAJENDRA SINGH THAKUR
Roll Number :- **2526** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14349
Roll No. :- **2526**
Candidate's Name :- **BINA THAKUR**
Father's Name :- GAJENDRA SINGH THAKUR
Date of Birth :- 1986-01-19
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24948
Candidate's Name :- SHIVANI YADAV
Father's Name :- TIKESHWAR PRASAD YADAV
Roll Number :- 2527 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24948
Roll No. :- 2527
Candidate's Name :- SHIVANI YADAV
Father's Name :- TIKESHWAR PRASAD YADAV
Date of Birth :- 1996-05-11
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10487
Candidate's Name :- DAMINEE SAO
Father's Name :- JAGDISH PRASAD
Roll Number :- 2528 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10487
Roll No. :- 2528
Candidate's Name :- DAMINEE SAO
Father's Name :- JAGDISH PRASAD
Date of Birth :- 1998-01-05
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15677
Candidate's Name :- **POOJA VERMA**
Father's Name :- **TIKARAM VERMA**
Roll Number :- **2529** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15677
Roll No. :- **2529**
Candidate's Name :- **POOJA VERMA**
Father's Name :- **TIKARAM VERMA**
Date of Birth :- 1995-10-19
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13777
Candidate's Name :- KALYANI BANJARE
Father's Name :- DOMAR SINGH BANJARE
Roll Number :- 2530 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13777
Roll No. :- 2530
Candidate's Name :- KALYANI BANJARE
Father's Name :- DOMAR SINGH BANJARE
Date of Birth :- 1998-07-06
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13536
Candidate's Name :- NEETU SAHU
Father's Name :- BHUWAN LAL SAHU
Roll Number :- 2531 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13536
Roll No. :- 2531
Candidate's Name :- NEETU SAHU
Father's Name :- BHUWAN LAL SAHU
Date of Birth :- 1999-07-25
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10814
Candidate's Name :- **JYOTI VERMA**
Father's Name :- **LAKHAN LAL VERMA**
Roll Number :- **2532** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10814
Roll No. :- **2532**
Candidate's Name :- **JYOTI VERMA**
Father's Name :- **LAKHAN LAL VERMA**
Date of Birth :- 1989-02-15
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24147
Candidate's Name :- **JYOTI VERMA**
Father's Name :- **NARSINGH**
Roll Number :- **2533** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24147
Roll No. :- **2533**
Candidate's Name :- **JYOTI VERMA**
Father's Name :- **NARSINGH**
Date of Birth :- 1999-08-08
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12009
Candidate's Name :- AARTI SAHU
Father's Name :- BHAGWANDAS SAHU
Roll Number :- 2534 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12009
Roll No. :- 2534
Candidate's Name :- AARTI SAHU
Father's Name :- BHAGWANDAS SAHU
Date of Birth :- 1998-06-12
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14985
Candidate's Name :- **SURYKANT DAHARIYA**
Father's Name :- **BHAGWAT PRASAD**
Roll Number :- **2535** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14985
Roll No. :- **2535**
Candidate's Name :- **SURYKANT DAHARIYA**
Father's Name :- **BHAGWAT PRASAD**
Date of Birth :- 1999-03-20
Gender :- M Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27596
Candidate's Name :- **VISHAKHA VERMA**
Father's Name :- **RAJ KUMAR VERMA**
Roll Number :- **2536** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27596
Roll No. :- **2536**
Candidate's Name :- **VISHAKHA VERMA**
Father's Name :- **RAJ KUMAR VERMA**
Date of Birth :- 1985-08-03
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15327
Candidate's Name :- **RAGINI VERMA**
Father's Name :- JANAK RAM
Roll Number :- 2537 Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15327
Roll No. :- 2537
Candidate's Name :- **RAGINI VERMA**
Father's Name :- JANAK RAM
Date of Birth :- 1996-12-31
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13584
Candidate's Name :- **VAISHALI CHANDRAKAR**
Father's Name :- **JHALU RAM**
Roll Number :- **2538** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13584
Roll No. :- **2538**
Candidate's Name :- **VAISHALI CHANDRAKAR**
Father's Name :- **JHALU RAM**
Date of Birth :- 1998-07-20
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12690
Candidate's Name :- **RAJESHWAR SAHU**
Father's Name :- **VIJAY LAL SAHU**
Roll Number :- **2539** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12690
Roll No. :- **2539**
Candidate's Name :- **RAJESHWAR SAHU**
Father's Name :- **VIJAY LAL SAHU**
Date of Birth :- 1997-08-09
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25176
Candidate's Name :- **GORITA BANJARE**
Father's Name :- **HARISHANKER**
Roll Number :- **2540** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25176
Roll No. :- **2540**
Candidate's Name :- **GORITA BANJARE**
Father's Name :- **HARISHANKER**
Date of Birth :- 1996-01-12
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25304
Candidate's Name :- ANJU KARSH
Father's Name :- PUSHPENDRA KUMAR KARSH
Roll Number :- 2541 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25304
Roll No. :- 2541
Candidate's Name :- ANJU KARSH
Father's Name :- PUSHPENDRA KUMAR KARSH
Date of Birth :- 1991-06-10
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12632
Candidate's Name :- SHASHIKLA .
Father's Name :- UDERAM
Roll Number :- 2542 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12632
Roll No. :- 2542
Candidate's Name :- SHASHIKLA .
Father's Name :- UDERAM
Date of Birth :- 1997-03-07
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16186
Candidate's Name :- NEHA JYOTISHI
Father's Name :- BALKISHAN JYOTISHI
Roll Number :- 2543 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16186
Roll No. :- 2543
Candidate's Name :- NEHA JYOTISHI
Father's Name :- BALKISHAN JYOTISHI
Date of Birth :- 1999-05-28
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10263
Candidate's Name :- **VIBHA MANIKPURI**
Father's Name :- VIJAY DAS
Roll Number :- **2544** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10263
Roll No. :- **2544**
Candidate's Name :- **VIBHA MANIKPURI**
Father's Name :- VIJAY DAS
Date of Birth :- 1996-02-29
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25134
Candidate's Name :- LUCKY MANHARE
Father's Name :- HARISHANKAR
Roll Number :- 2545 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25134
Roll No. :- 2545
Candidate's Name :- LUCKY MANHARE
Father's Name :- HARISHANKAR
Date of Birth :- 1997-04-24
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18081
Candidate's Name :- MAHESHWARI PATEL
Father's Name :- PREM CHAND PATEL
Roll Number :- 2546 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18081
Roll No. :- 2546
Candidate's Name :- MAHESHWARI PATEL
Father's Name :- PREM CHAND PATEL
Date of Birth :- 1995-02-03
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26155
Candidate's Name :- **BHEMIKA SAHU**
Father's Name :- RAMESH SAHU
Roll Number :- **2547** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26155
Roll No. :- **2547**
Candidate's Name :- **BHEMIKA SAHU**
Father's Name :- RAMESH SAHU
Date of Birth :- 1999-07-27
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23888
Candidate's Name :- MANJU .
Father's Name :- RAMSINGH
Roll Number :- 2548 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23888
Roll No. :- 2548
Candidate's Name :- MANJU .
Father's Name :- RAMSINGH
Date of Birth :- 1999-09-15
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17489
Candidate's Name :- SEEMA JAISWAL
Father's Name :- RAJENDRA KUMAR
Roll Number :- 2549 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17489
Roll No. :- 2549
Candidate's Name :- SEEMA JAISWAL
Father's Name :- RAJENDRA KUMAR
Date of Birth :- 1996-02-05
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26816
Candidate's Name :- JANAK RAM
Father's Name :- RAMRATAN
Roll Number :- 2550 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26816
Roll No. :- 2550
Candidate's Name :- JANAK RAM
Father's Name :- RAMRATAN
Date of Birth :- 1998-06-14
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10737
Candidate's Name :- **DHANESHWAREE SAHU**
Father's Name :- **NUKESH KUMAR SAHU**
Roll Number :- **2551** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10737
Roll No. :- **2551**
Candidate's Name :- **DHANESHWAREE SAHU**
Father's Name :- **NUKESH KUMAR SAHU**
Date of Birth :- 1991-02-11
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17505
Candidate's Name :- **REVATI PAIKARA**
Father's Name :- **KHAMHAN SINGH**
Roll Number :- **2552** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17505
Roll No. :- **2552**
Candidate's Name :- **REVATI PAIKARA**
Father's Name :- **KHAMHAN SINGH**
Date of Birth :- 1996-08-15
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21098
Candidate's Name :- **HEMLATA YADAV**
Father's Name :- **MANNU LAL YADAV**
Roll Number :- **2553** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21098
Roll No. :- **2553**
Candidate's Name :- **HEMLATA YADAV**
Father's Name :- **MANNU LAL YADAV**
Date of Birth :- 1994-09-05
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13394
Candidate's Name :- ANNAPURNA BHARDWAJ
Father's Name :- MAHAVIR
Roll Number :- 2554 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13394
Roll No. :- 2554
Candidate's Name :- ANNAPURNA BHARDWAJ
Father's Name :- MAHAVIR
Date of Birth :- 1996-07-07
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16898
Candidate's Name :- **BHUSAN KUMAR**
Father's Name :- **RAMCHANDRA**
Roll Number :- **2555** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16898
Roll No. :- **2555**
Candidate's Name :- **BHUSAN KUMAR**
Father's Name :- **RAMCHANDRA**
Date of Birth :- 1996-06-09
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13210
Candidate's Name :- VINOD KUMAR SAHU
Father's Name :- LEKHRAM
Roll Number :- 2556 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13210
Roll No. :- 2556
Candidate's Name :- VINOD KUMAR SAHU
Father's Name :- LEKHRAM
Date of Birth :- 1996-08-09
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13902
Candidate's Name :- NAMRATA YADAV
Father's Name :- RATAN LAL YADAV
Roll Number :- 2557 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13902
Roll No. :- 2557
Candidate's Name :- NAMRATA YADAV
Father's Name :- RATAN LAL YADAV
Date of Birth :- 1998-06-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14333
Candidate's Name :- ANJU DEHARI
Father's Name :- MANOJ KUMAR DEHARI
Roll Number :- 2558 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14333
Roll No. :- 2558
Candidate's Name :- ANJU DEHARI
Father's Name :- MANOJ KUMAR DEHARI
Date of Birth :- 1994-04-28
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10248
Candidate's Name :- **PRACHI VERMA**
Father's Name :- **DAKESHVAR VERMA**
Roll Number :- **2559** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10248
Roll No. :- **2559**
Candidate's Name :- **PRACHI VERMA**
Father's Name :- **DAKESHVAR VERMA**
Date of Birth :- 1996-12-05
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10417
Candidate's Name :- GEETESHWARI KANWAR
Father's Name :- KANSH RAM KANWAR
Roll Number :- 2560 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10417
Roll No. :- 2560
Candidate's Name :- GEETESHWARI KANWAR
Father's Name :- KANSH RAM KANWAR
Date of Birth :- 1996-06-20
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26048
Candidate's Name :- **DURGA DHRUW**
Father's Name :- ANJOR SINGH
Roll Number :- **2561** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26048
Roll No. :- **2561**
Candidate's Name :- **DURGA DHRUW**
Father's Name :- ANJOR SINGH
Date of Birth :- 1999-04-20
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12546
Candidate's Name :- **RAJESHWARI PAIKARA**
Father's Name :- SHANKAR LAL
Roll Number :- 2562 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12546
Roll No. :- 2562
Candidate's Name :- **RAJESHWARI PAIKARA**
Father's Name :- SHANKAR LAL
Date of Birth :- 1996-01-16
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25525
Candidate's Name :- **DISHBALA DHRUW**
Father's Name :- **LAXMINATH DHRUW**
Roll Number :- **2563** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25525
Roll No. :- **2563**
Candidate's Name :- **DISHBALA DHRUW**
Father's Name :- **LAXMINATH DHRUW**
Date of Birth :- 1999-05-21
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22732
Candidate's Name :- NAR BAI
Father's Name :- LAKHAN LAL
Roll Number :- 2564 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22732
Roll No. :- 2564
Candidate's Name :- NAR BAI
Father's Name :- LAKHAN LAL
Date of Birth :- 1997-04-19
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14163
Candidate's Name :- **AJAY KUMAR**
Father's Name :- **RAJKUMAR LAHARI**
Roll Number :- **2565** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14163
Roll No. :- **2565**
Candidate's Name :- **AJAY KUMAR**
Father's Name :- **RAJKUMAR LAHARI**
Date of Birth :- 1993-11-25
Gender :- M Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24690
Candidate's Name :- NEELU LAHRE
Father's Name :- TULSI RAM
Roll Number :- 2566 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24690
Roll No. :- 2566
Candidate's Name :- NEELU LAHRE
Father's Name :- TULSI RAM
Date of Birth :- 1995-02-14
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25514
Candidate's Name :- SUSHAMA KATHOTRE
Father's Name :- DANKURAM
Roll Number :- 2567 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25514
Roll No. :- 2567
Candidate's Name :- SUSHAMA KATHOTRE
Father's Name :- DANKURAM
Date of Birth :- 1990-04-28
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23002
Candidate's Name :- **PRINSI GHRITLAHARE**
Father's Name :- **SANTOSH KUMAR GHRITLAHARE**
Roll Number :- **2568** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23002
Roll No. :- **2568**
Candidate's Name :- **PRINSI GHRITLAHARE**
Father's Name :- **SANTOSH KUMAR GHRITLAHARE**
Date of Birth :- 1998-04-11
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12741
Candidate's Name :- **JYOTI BANJARE**
Father's Name :- HET RAM BANJARE
Roll Number :- **2569** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12741
Roll No. :- **2569**
Candidate's Name :- **JYOTI BANJARE**
Father's Name :- HET RAM BANJARE
Date of Birth :- 1993-10-26
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21447
Candidate's Name :- MEGHA KHUTEY
Father's Name :- DULARWA
Roll Number :- 2570 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21447
Roll No. :- 2570
Candidate's Name :- MEGHA KHUTEY
Father's Name :- DULARWA
Date of Birth :- 1998-01-04
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17877
Candidate's Name :- **DAMINI MIRI**
Father's Name :- NARENDRA MIRI
Roll Number :- **2571** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17877
Roll No. :- **2571**
Candidate's Name :- **DAMINI MIRI**
Father's Name :- NARENDRA MIRI
Date of Birth :- 1997-09-07
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10214
Candidate's Name :- PUSPLATA SAHU
Father's Name :- PREMLAL SAHU
Roll Number :- 2572 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10214
Roll No. :- 2572
Candidate's Name :- PUSPLATA SAHU
Father's Name :- PREMLAL SAHU
Date of Birth :- 1998-07-29
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24568
Candidate's Name :- NEETU SEN
Father's Name :- KRISHN KUMAR SEN
Roll Number :- 2573 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24568
Roll No. :- 2573
Candidate's Name :- NEETU SEN
Father's Name :- KRISHN KUMAR SEN
Date of Birth :- 1998-09-12
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21493
Candidate's Name :- **MEENA YADAV**
Father's Name :- **ANIL YADAV**
Roll Number :- **2574** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21493
Roll No. :- **2574**
Candidate's Name :- **MEENA YADAV**
Father's Name :- **ANIL YADAV**
Date of Birth :- 1985-06-08
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19042
Candidate's Name :- SEEMA SAHU
Father's Name :- BHAIRAJ SAHU
Roll Number :- 2575 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19042
Roll No. :- 2575
Candidate's Name :- SEEMA SAHU
Father's Name :- BHAIRAJ SAHU
Date of Birth :- 1995-07-09
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27656
Candidate's Name :- SUSHAMA FEKAR
Father's Name :- SHYAM LAL
Roll Number :- 2576 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27656
Roll No. :- 2576
Candidate's Name :- SUSHAMA FEKAR
Father's Name :- SHYAM LAL
Date of Birth :- 1999-06-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15045
Candidate's Name :- LAKHESWARI SAHU
Father's Name :- PUNI RAM SAHU
Roll Number :- 2577 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15045
Roll No. :- 2577
Candidate's Name :- LAKHESWARI SAHU
Father's Name :- PUNI RAM SAHU
Date of Birth :- 1992-06-27
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27527
Candidate's Name :- **POOJA VERMA**
Father's Name :- SHIV SHANKAR VERMA
Roll Number :- **2578** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27527
Roll No. :- **2578**
Candidate's Name :- **POOJA VERMA**
Father's Name :- SHIV SHANKAR VERMA
Date of Birth :- 1999-01-28
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24375
Candidate's Name :- **BHOJESHWARI SAHU**
Father's Name :- **RAMADHIN SAHU**
Roll Number :- **2579** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24375
Roll No. :- **2579**
Candidate's Name :- **BHOJESHWARI SAHU**
Father's Name :- **RAMADHIN SAHU**
Date of Birth :- 1999-10-28
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12421
Candidate's Name :- **BHARATEE SAHU**
Father's Name :- **BHUWANESHWAR SAHU**
Roll Number :- **2580** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12421
Roll No. :- **2580**
Candidate's Name :- **BHARATEE SAHU**
Father's Name :- **BHUWANESHWAR SAHU**
Date of Birth :- 1996-03-13
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21206
Candidate's Name :- JYOTI SAHU
Father's Name :- CHHAT RAM
Roll Number :- 2581 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21206
Roll No. :- 2581
Candidate's Name :- JYOTI SAHU
Father's Name :- CHHAT RAM
Date of Birth :- 1999-04-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26101
Candidate's Name :- **NIDHI SAHU**
Father's Name :- **AATMA RAM SAHU**
Roll Number :- **2582** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26101
Roll No. :- **2582**
Candidate's Name :- **NIDHI SAHU**
Father's Name :- **AATMA RAM SAHU**
Date of Birth :- 1999-10-07
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20538
Candidate's Name :- **RAJESHWARI SEN**
Father's Name :- **RADHESHYAM SEN**
Roll Number :- **2583** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20538
Roll No. :- **2583**
Candidate's Name :- **RAJESHWARI SEN**
Father's Name :- **RADHESHYAM SEN**
Date of Birth :- 1993-02-10
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13966
Candidate's Name :- **POONAM VERMA**
Father's Name :- NARENDRA KUMAR
Roll Number :- **2584** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13966
Roll No. :- **2584**
Candidate's Name :- **POONAM VERMA**
Father's Name :- NARENDRA KUMAR
Date of Birth :- 1995-11-14
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13843
Candidate's Name :- SWETA SAHU
Father's Name :- SANT KUMAR SAHU
Roll Number :- 2585 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13843
Roll No. :- 2585
Candidate's Name :- SWETA SAHU
Father's Name :- SANT KUMAR SAHU
Date of Birth :- 1993-03-24
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11277
Candidate's Name :- **TRIVENI NISHAD**
Father's Name :- **SANTOSH**
Roll Number :- **2586** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11277
Roll No. :- **2586**
Candidate's Name :- **TRIVENI NISHAD**
Father's Name :- **SANTOSH**
Date of Birth :- 1995-09-15
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17664
Candidate's Name :- MISS PURNIMA
Father's Name :- YAD RAM
Roll Number :- 2587 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17664
Roll No. :- 2587
Candidate's Name :- MISS PURNIMA
Father's Name :- YAD RAM
Date of Birth :- 1998-05-02
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24458
Candidate's Name :- PURNIMA SAHU
Father's Name :- YAD RAM
Roll Number :- 2588 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24458
Roll No. :- 2588
Candidate's Name :- PURNIMA SAHU
Father's Name :- YAD RAM
Date of Birth :- 1998-05-02
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20842
Candidate's Name :- NIRMALA SAHU
Father's Name :- LALA RAM
Roll Number :- 2589 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20842
Roll No. :- 2589
Candidate's Name :- NIRMALA SAHU
Father's Name :- LALA RAM
Date of Birth :- 1997-05-22
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14715
Candidate's Name :- PREETI SINHA
Father's Name :- BHUKHAN
Roll Number :- 2590 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14715
Roll No. :- 2590
Candidate's Name :- PREETI SINHA
Father's Name :- BHUKHAN
Date of Birth :- 1997-07-03
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19651
Candidate's Name :- RENUKA SAHU
Father's Name :- TIKA RAM
Roll Number :- 2591 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19651
Roll No. :- 2591
Candidate's Name :- RENUKA SAHU
Father's Name :- TIKA RAM
Date of Birth :- 1993-09-19
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10230
Candidate's Name :- VANDANA SAHU
Father's Name :- MOHAN LAL
Roll Number :- 2592 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10230
Roll No. :- 2592
Candidate's Name :- VANDANA SAHU
Father's Name :- MOHAN LAL
Date of Birth :- 1997-03-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26380
Candidate's Name :- **RAMESHWARI SAHU**
Father's Name :- **KHILAWAN**
Roll Number :- **2593** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26380
Roll No. :- **2593**
Candidate's Name :- **RAMESHWARI SAHU**
Father's Name :- **KHILAWAN**
Date of Birth :- 1996-07-19
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22171
Candidate's Name :- **TILOCHANI SINHA**
Father's Name :- **TUKA RAM**
Roll Number :- **2594** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22171
Roll No. :- **2594**
Candidate's Name :- **TILOCHANI SINHA**
Father's Name :- **TUKA RAM**
Date of Birth :- 1996-09-17
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23908
Candidate's Name :- **KAJAL CHANDRAKAR**
Father's Name :- SUSHIL CHANDRAKAR
Roll Number :- 2595 Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23908
Roll No. :- 2595
Candidate's Name :- **KAJAL CHANDRAKAR**
Father's Name :- SUSHIL CHANDRAKAR
Date of Birth :- 1998-04-04
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20112
Candidate's Name :- MANISHA SAHU
Father's Name :- CHETAN LAL SAHU
Roll Number :- 2596 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20112
Roll No. :- 2596
Candidate's Name :- MANISHA SAHU
Father's Name :- CHETAN LAL SAHU
Date of Birth :- 1998-06-29
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23027
Candidate's Name :- GUNJAN SAHU
Father's Name :- TATURAM
Roll Number :- 2597 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23027
Roll No. :- 2597
Candidate's Name :- GUNJAN SAHU
Father's Name :- TATURAM
Date of Birth :- 1997-08-18
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26987
Candidate's Name :- **BHUMIKA SAHU**
Father's Name :- **HEMLAL**
Roll Number :- **2598** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26987
Roll No. :- **2598**
Candidate's Name :- **BHUMIKA SAHU**
Father's Name :- **HEMLAL**
Date of Birth :- 1999-10-16
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13830
Candidate's Name :- YAMINI SONKAR
Father's Name :- PREMLAL SONKAR
Roll Number :- 2599 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13830
Roll No. :- 2599
Candidate's Name :- YAMINI SONKAR
Father's Name :- PREMLAL SONKAR
Date of Birth :- 2000-01-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17420
Candidate's Name :- ARTI SAHU
Father's Name :- CHAITRAM SAHU
Roll Number :- 2600 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17420
Roll No. :- 2600
Candidate's Name :- ARTI SAHU
Father's Name :- CHAITRAM SAHU
Date of Birth :- 1997-06-20
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27732
Candidate's Name :- DEEPTI SAHU
Father's Name :- ANKALOO RAM SAHU
Roll Number :- 2601 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27732
Roll No. :- 2601
Candidate's Name :- DEEPTI SAHU
Father's Name :- ANKALOO RAM SAHU
Date of Birth :- 1992-04-30
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24542
Candidate's Name :- **GOPESHWARI SAHU**
Father's Name :- **NARESH KUMAR**
Roll Number :- **2602** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24542
Roll No. :- **2602**
Candidate's Name :- **GOPESHWARI SAHU**
Father's Name :- **NARESH KUMAR**
Date of Birth :- 1988-08-20
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15984
Candidate's Name :- UJJWAL KUMAR
Father's Name :- DHARAM CHAND
Roll Number :- 2603 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15984
Roll No. :- 2603
Candidate's Name :- UJJWAL KUMAR
Father's Name :- DHARAM CHAND
Date of Birth :- 1996-01-14
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22945
Candidate's Name :- JAGRITI SAHU
Father's Name :- KHEMLAL
Roll Number :- 2604 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22945
Roll No. :- 2604
Candidate's Name :- JAGRITI SAHU
Father's Name :- KHEMLAL
Date of Birth :- 1996-06-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22826
Candidate's Name :- KAUSHIKEE SAHU
Father's Name :- SUDARSHAN LAL
Roll Number :- 2605 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22826
Roll No. :- 2605
Candidate's Name :- KAUSHIKEE SAHU
Father's Name :- SUDARSHAN LAL
Date of Birth :- 1996-10-05
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17590
Candidate's Name :- AARTI
Father's Name :- TARUN KUMAR
Roll Number :- 2606 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17590
Roll No. :- 2606
Candidate's Name :- AARTI
Father's Name :- TARUN KUMAR
Date of Birth :- 1999-06-08
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21659
Candidate's Name :- CHAMELI SAHU
Father's Name :- SAMARU RAM
Roll Number :- 2607 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21659
Roll No. :- 2607
Candidate's Name :- CHAMELI SAHU
Father's Name :- SAMARU RAM
Date of Birth :- 1997-04-05
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12129
Candidate's Name :- NOMNARAYAN SINHA
Father's Name :- UDAY RAM
Roll Number :- 2608 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12129
Roll No. :- 2608
Candidate's Name :- NOMNARAYAN SINHA
Father's Name :- UDAY RAM
Date of Birth :- 1994-07-19
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12094
Candidate's Name :- NEHA NIRMALKAR
Father's Name :- NAND KUMAR NIRMALKAR
Roll Number :- 2609 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12094
Roll No. :- 2609
Candidate's Name :- NEHA NIRMALKAR
Father's Name :- NAND KUMAR NIRMALKAR
Date of Birth :- 1995-01-26
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22444
Candidate's Name :- **PRIYA SAHU**
Father's Name :- DUJ RAM SAHU
Roll Number :- **2610** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22444
Roll No. :- **2610**
Candidate's Name :- **PRIYA SAHU**
Father's Name :- DUJ RAM SAHU
Date of Birth :- 1997-02-28
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19629
Candidate's Name :- **RADHA SEN**
Father's Name :- **BASANT RAM**
Roll Number :- **2611** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19629
Roll No. :- **2611**
Candidate's Name :- **RADHA SEN**
Father's Name :- **BASANT RAM**
Date of Birth :- 1997-07-07
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21827
Candidate's Name :- PURNIMA SAHU
Father's Name :- SUNIL KUMAR
Roll Number :- 2612 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21827
Roll No. :- 2612
Candidate's Name :- PURNIMA SAHU
Father's Name :- SUNIL KUMAR
Date of Birth :- 1993-09-17
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10875
Candidate's Name :- **DAMINEE TIWARI**
Father's Name :- **VISHENDRA KUMAR TIWARI**
Roll Number :- **2613** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10875
Roll No. :- **2613**
Candidate's Name :- **DAMINEE TIWARI**
Father's Name :- **VISHENDRA KUMAR TIWARI**
Date of Birth :- 1995-03-29
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11511
Candidate's Name :- TULSI SINHA
Father's Name :- MAHESH RAM
Roll Number :- 2614 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11511
Roll No. :- 2614
Candidate's Name :- TULSI SINHA
Father's Name :- MAHESH RAM
Date of Birth :- 1996-06-30
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25401
Candidate's Name :- UPASNA SAHU
Father's Name :- CHAITRAM SAHU
Roll Number :- 2615 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25401
Roll No. :- 2615
Candidate's Name :- UPASNA SAHU
Father's Name :- CHAITRAM SAHU
Date of Birth :- 1998-08-29
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21264
Candidate's Name :- NEHA ALMA
Father's Name :- SHANKAR LAL
Roll Number :- 2616 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21264
Roll No. :- 2616
Candidate's Name :- NEHA ALMA
Father's Name :- SHANKAR LAL
Date of Birth :- 1997-01-16
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13991
Candidate's Name :- **CHANDIKA KANWAR**
Father's Name :- **CHHABI LAL**
Roll Number :- **2617** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13991
Roll No. :- **2617**
Candidate's Name :- **CHANDIKA KANWAR**
Father's Name :- **CHHABI LAL**
Date of Birth :- 1997-03-07
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20417
Candidate's Name :- **UMESHWARI KANWAR**
Father's Name :- **LAXMAN KANWAR**
Roll Number :- **2618** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20417
Roll No. :- **2618**
Candidate's Name :- **UMESHWARI KANWAR**
Father's Name :- **LAXMAN KANWAR**
Date of Birth :- 1997-05-12
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27498
Candidate's Name :- DOLLY KASHYAP
Father's Name :- KHIRBHAN SINGH KASHYAP
Roll Number :- 2619 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27498
Roll No. :- 2619
Candidate's Name :- DOLLY KASHYAP
Father's Name :- KHIRBHAN SINGH KASHYAP
Date of Birth :- 1990-09-12
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14974
Candidate's Name :- NITESH NETAM
Father's Name :- GANESH NETAM
Roll Number :- 2620 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14974
Roll No. :- 2620
Candidate's Name :- NITESH NETAM
Father's Name :- GANESH NETAM
Date of Birth :- 1995-11-18
Gender :- M Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22377
Candidate's Name :- DEEPMALIKA CHANAP
Father's Name :- GOPICHAND
Roll Number :- 2621 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22377
Roll No. :- 2621
Candidate's Name :- DEEPMALIKA CHANAP
Father's Name :- GOPICHAND
Date of Birth :- 1996-11-11
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19028
Candidate's Name :- VINEETA MARKAM
Father's Name :- LOMASH SINGH MARKAM
Roll Number :- 2622 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19028
Roll No. :- 2622
Candidate's Name :- VINEETA MARKAM
Father's Name :- LOMASH SINGH MARKAM
Date of Birth :- 1994-08-29
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24655
Candidate's Name :- **KHILESHWARI DHRUW**
Father's Name :- GYANI RAM
Roll Number :- **2623** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24655
Roll No. :- **2623**
Candidate's Name :- **KHILESHWARI DHRUW**
Father's Name :- GYANI RAM
Date of Birth :- 1997-02-07
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23742
Candidate's Name :- **KHILESWARI KANWAR**
Father's Name :- **MOHAN LAL**
Roll Number :- **2624** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23742
Roll No. :- **2624**
Candidate's Name :- **KHILESWARI KANWAR**
Father's Name :- **MOHAN LAL**
Date of Birth :- 1997-12-05
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23371
Candidate's Name :- **RAJESHWARI DHRUW**
Father's Name :- **MOHAN LAL DHRUW**
Roll Number :- **2625** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23371
Roll No. :- **2625**
Candidate's Name :- **RAJESHWARI DHRUW**
Father's Name :- **MOHAN LAL DHRUW**
Date of Birth :- 1999-05-27
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14415
Candidate's Name :- BHOJ BAI KANWAR
Father's Name :- IWLAL KANWAR
Roll Number :- 2626 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14415
Roll No. :- 2626
Candidate's Name :- BHOJ BAI KANWAR
Father's Name :- IWLAL KANWAR
Date of Birth :- 1993-09-05
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13684
Candidate's Name :- **HULAS UIKEY**
Father's Name :- YADO RAM UIKEY
Roll Number :- **2627** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13684
Roll No. :- **2627**
Candidate's Name :- **HULAS UIKEY**
Father's Name :- YADO RAM UIKEY
Date of Birth :- 1992-07-02
Gender :- M Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27334
Candidate's Name :- **NOMITA DHRUW**
Father's Name :- SURENDRA KUMAR DHRUW
Roll Number :- **2628** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27334
Roll No. :- **2628**
Candidate's Name :- **NOMITA DHRUW**
Father's Name :- SURENDRA KUMAR DHRUW
Date of Birth :- 1999-05-04
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15429
Candidate's Name :- SUMAN DHRUW
Father's Name :- DASHWANT
Roll Number :- 2629 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15429
Roll No. :- 2629
Candidate's Name :- SUMAN DHRUW
Father's Name :- DASHWANT
Date of Birth :- 1998-10-03
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14094
Candidate's Name :- **JYOTI DHRUW**
Father's Name :- DEENDAYAL DHRUW
Roll Number :- **2630** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14094
Roll No. :- **2630**
Candidate's Name :- **JYOTI DHRUW**
Father's Name :- DEENDAYAL DHRUW
Date of Birth :- 1997-12-15
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21859
Candidate's Name :- ARCHANA BANJARE
Father's Name :- KAILASH KUMAR BANJARE
Roll Number :- 2631 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21859
Roll No. :- 2631
Candidate's Name :- ARCHANA BANJARE
Father's Name :- KAILASH KUMAR BANJARE
Date of Birth :- 1990-03-28
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16917
Candidate's Name :- URWASHI SONWANI
Father's Name :- HEMLAL
Roll Number :- 2632 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16917
Roll No. :- 2632
Candidate's Name :- URWASHI SONWANI
Father's Name :- HEMLAL
Date of Birth :- 1996-09-04
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12786
Candidate's Name :- **DEEPTI KOSHRE**
Father's Name :- **OMPRAKASH KOSHRE**
Roll Number :- **2633** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12786
Roll No. :- **2633**
Candidate's Name :- **DEEPTI KOSHRE**
Father's Name :- **OMPRAKASH KOSHRE**
Date of Birth :- 1998-12-26
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14736
Candidate's Name :- **REKHA SAHU**
Father's Name :- **KHUMAN SINGH**
Roll Number :- **2634** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14736
Roll No. :- **2634**
Candidate's Name :- **REKHA SAHU**
Father's Name :- **KHUMAN SINGH**
Date of Birth :- 1999-03-22
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23440
Candidate's Name :- DUMESHWARI SAHU
Father's Name :- PUNOO RAM
Roll Number :- 2635 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23440
Roll No. :- 2635
Candidate's Name :- DUMESHWARI SAHU
Father's Name :- PUNOO RAM
Date of Birth :- 1997-08-03
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13959
Candidate's Name :- SARASWATI .
Father's Name :- KHUB LAL
Roll Number :- 2636 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13959
Roll No. :- 2636
Candidate's Name :- SARASWATI .
Father's Name :- KHUB LAL
Date of Birth :- 1999-10-14
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17953
Candidate's Name :- JHARANA SAHU
Father's Name :- CHOWA RAM
Roll Number :- 2637 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17953
Roll No. :- 2637
Candidate's Name :- JHARANA SAHU
Father's Name :- CHOWA RAM
Date of Birth :- 1997-02-11
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16564
Candidate's Name :- POONAM SAHU
Father's Name :- BHISHAN LAL SAHU
Roll Number :- 2638 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16564
Roll No. :- 2638
Candidate's Name :- POONAM SAHU
Father's Name :- BHISHAN LAL SAHU
Date of Birth :- 1998-03-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10396
Candidate's Name :- NIMA NISHAD
Father's Name :- DHANESH RAM NISHAD
Roll Number :- 2639 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10396
Roll No. :- 2639
Candidate's Name :- NIMA NISHAD
Father's Name :- DHANESH RAM NISHAD
Date of Birth :- 1989-12-25
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23750
Candidate's Name :- PREETI DEWANGAN
Father's Name :- HARENDRA DEWANGAN
Roll Number :- 2640 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23750
Roll No. :- 2640
Candidate's Name :- PREETI DEWANGAN
Father's Name :- HARENDRA DEWANGAN
Date of Birth :- 1996-05-24
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17150
Candidate's Name :- VARSHA SINHA
Father's Name :- KRISHNA KUMAR SINHA
Roll Number :- 2641 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17150
Roll No. :- 2641
Candidate's Name :- VARSHA SINHA
Father's Name :- KRISHNA KUMAR SINHA
Date of Birth :- 1998-06-22
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27459
Candidate's Name :- JAGRITI SAHU
Father's Name :- PUKHRAJ SAHU
Roll Number :- 2642 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27459
Roll No. :- 2642
Candidate's Name :- JAGRITI SAHU
Father's Name :- PUKHRAJ SAHU
Date of Birth :- 1998-08-06
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22261
Candidate's Name :- DEENA RATRE
Father's Name :- LAXYA KUMAR
Roll Number :- 2643 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22261
Roll No. :- 2643
Candidate's Name :- DEENA RATRE
Father's Name :- LAXYA KUMAR
Date of Birth :- 1997-01-11
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24952
Candidate's Name :- **GODAVARI SAHU**
Father's Name :- **ROSHAN LAL**
Roll Number :- **2644** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24952
Roll No. :- **2644**
Candidate's Name :- **GODAVARI SAHU**
Father's Name :- **ROSHAN LAL**
Date of Birth :- 1999-12-14
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16400
Candidate's Name :- DURGA SAHU
Father's Name :- KHAGESHWAR SAHU
Roll Number :- 2645 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16400
Roll No. :- 2645
Candidate's Name :- DURGA SAHU
Father's Name :- KHAGESHWAR SAHU
Date of Birth :- 1995-09-28
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17916
Candidate's Name :- DIGESH KUMAR SAHU
Father's Name :- BHOLA RAM SAHU
Roll Number :- 2646 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17916
Roll No. :- 2646
Candidate's Name :- DIGESH KUMAR SAHU
Father's Name :- BHOLA RAM SAHU
Date of Birth :- 1996-12-30
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15320
Candidate's Name :- **BALWANT .**
Father's Name :- **CHANDAN SINGH**
Roll Number :- **2647** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15320
Roll No. :- **2647**
Candidate's Name :- **BALWANT .**
Father's Name :- **CHANDAN SINGH**
Date of Birth :- 1999-03-12
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12657
Candidate's Name :- LATA SAHU
Father's Name :- HRIDAY
Roll Number :- 2648 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12657
Roll No. :- 2648
Candidate's Name :- LATA SAHU
Father's Name :- HRIDAY
Date of Birth :- 1996-06-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13815
Candidate's Name :- **POORNIMA PATIYE**
Father's Name :- RAM SINGH PATIYE
Roll Number :- **2649** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13815
Roll No. :- **2649**
Candidate's Name :- **POORNIMA PATIYE**
Father's Name :- RAM SINGH PATIYE
Date of Birth :- 1997-06-07
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24184
Candidate's Name :- **TRIVENI SAHU**
Father's Name :- **DILIP KUMAR SAHU**
Roll Number :- **2650** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24184
Roll No. :- **2650**
Candidate's Name :- **TRIVENI SAHU**
Father's Name :- **DILIP KUMAR SAHU**
Date of Birth :- 1999-10-23
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13121
Candidate's Name :- ANKITA RANI
Father's Name :- SEVA RAM
Roll Number :- 2651 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13121
Roll No. :- 2651
Candidate's Name :- ANKITA RANI
Father's Name :- SEVA RAM
Date of Birth :- 1994-10-28
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14511
Candidate's Name :- VINITA SAHU
Father's Name :- LEKHRAM SAHU
Roll Number :- 2652 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14511
Roll No. :- 2652
Candidate's Name :- VINITA SAHU
Father's Name :- LEKHRAM SAHU
Date of Birth :- 1993-03-29
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18128
Candidate's Name :- NISHA SINHA
Father's Name :- REKH RAM
Roll Number :- 2653 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18128
Roll No. :- 2653
Candidate's Name :- NISHA SINHA
Father's Name :- REKH RAM
Date of Birth :- 1996-02-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13852
Candidate's Name :- DUMESHWARI SAHU
Father's Name :- RAMCHANDRA
Roll Number :- 2654 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13852
Roll No. :- 2654
Candidate's Name :- DUMESHWARI SAHU
Father's Name :- RAMCHANDRA
Date of Birth :- 1997-09-27
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18540
Candidate's Name :- GEETANJALEE SAHU
Father's Name :- BHUVAN LAL
Roll Number :- 2655 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18540
Roll No. :- 2655
Candidate's Name :- GEETANJALEE SAHU
Father's Name :- BHUVAN LAL
Date of Birth :- 1998-10-30
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10246
Candidate's Name :- **LEENA SAHU**
Father's Name :- **KHELAWAN RAM SAHU**
Roll Number :- **2656** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10246
Roll No. :- **2656**
Candidate's Name :- **LEENA SAHU**
Father's Name :- **KHELAWAN RAM SAHU**
Date of Birth :- 1996-09-04
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16615
Candidate's Name :- GUNESHWARI SAHU
Father's Name :- KAMLESH SAHU
Roll Number :- 2657 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16615
Roll No. :- 2657
Candidate's Name :- GUNESHWARI SAHU
Father's Name :- KAMLESH SAHU
Date of Birth :- 1993-12-19
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14883
Candidate's Name :- NAMITA .
Father's Name :- KHIRSINGH
Roll Number :- 2658 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14883
Roll No. :- 2658
Candidate's Name :- NAMITA .
Father's Name :- KHIRSINGH
Date of Birth :- 1997-01-18
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19590
Candidate's Name :- **VIDYA MOHBEKAR**
Father's Name :- SHIV KUMAR
Roll Number :- **2659** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19590
Roll No. :- **2659**
Candidate's Name :- **VIDYA MOHBEKAR**
Father's Name :- SHIV KUMAR
Date of Birth :- 1996-06-08
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12697
Candidate's Name :- **DIBYABALA CHAKRADHARI**
Father's Name :- KRISHAN LAL
Roll Number :- **2660** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12697
Roll No. :- **2660**
Candidate's Name :- **DIBYABALA CHAKRADHARI**
Father's Name :- KRISHAN LAL
Date of Birth :- 1997-09-08
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11082
Candidate's Name :- TULESHWARI SAHU
Father's Name :- YUWRAJ SAHU
Roll Number :- 2661 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11082
Roll No. :- 2661
Candidate's Name :- TULESHWARI SAHU
Father's Name :- YUWRAJ SAHU
Date of Birth :- 1991-10-12
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20097
Candidate's Name :- DAMINI SAHU
Father's Name :- BIJU RAM
Roll Number :- 2662 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20097
Roll No. :- 2662
Candidate's Name :- DAMINI SAHU
Father's Name :- BIJU RAM
Date of Birth :- 1997-07-17
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10149
Candidate's Name :- **JYOTI MANJARI SONI**
Father's Name :- **CHANDRAKANT SONI**
Roll Number :- **2663** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10149
Roll No. :- **2663**
Candidate's Name :- **JYOTI MANJARI SONI**
Father's Name :- **CHANDRAKANT SONI**
Date of Birth :- 1989-07-05
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24914
Candidate's Name :- **HEMPUSHPA .**
Father's Name :- SANTOSH KUMAR
Roll Number :- **2664** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24914
Roll No. :- **2664**
Candidate's Name :- **HEMPUSHPA .**
Father's Name :- SANTOSH KUMAR
Date of Birth :- 2000-04-11
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23757
Candidate's Name :- NEHA .
Father's Name :- JAGMOHAN SAHU
Roll Number :- 2665 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23757
Roll No. :- 2665
Candidate's Name :- NEHA .
Father's Name :- JAGMOHAN SAHU
Date of Birth :- 1999-05-31
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18465
Candidate's Name :- HANISHA DIWAN
Father's Name :- JHALVENDRA
Roll Number :- 2666 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18465
Roll No. :- 2666
Candidate's Name :- HANISHA DIWAN
Father's Name :- JHALVENDRA
Date of Birth :- 1996-01-06
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15422
Candidate's Name :- YAMINEE SAHU
Father's Name :- LAXMINARAYAN SAHU
Roll Number :- 2667 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15422
Roll No. :- 2667
Candidate's Name :- YAMINEE SAHU
Father's Name :- LAXMINARAYAN SAHU
Date of Birth :- 1994-04-01
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17324
Candidate's Name :- **MANISHA DIWAN**
Father's Name :- **JHALVENDRA DIWAN**
Roll Number :- **2668** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17324
Roll No. :- **2668**
Candidate's Name :- **MANISHA DIWAN**
Father's Name :- **JHALVENDRA DIWAN**
Date of Birth :- 1993-07-21
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25661
Candidate's Name :- SUSHMA YADAV
Father's Name :- LAKHAN LAL YADAV
Roll Number :- 2669 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25661
Roll No. :- 2669
Candidate's Name :- SUSHMA YADAV
Father's Name :- LAKHAN LAL YADAV
Date of Birth :- 1989-12-02
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23760
Candidate's Name :- RENUKA SAHU
Father's Name :- KRISHNA KUMAR SAHU
Roll Number :- 2670 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23760
Roll No. :- 2670
Candidate's Name :- RENUKA SAHU
Father's Name :- KRISHNA KUMAR SAHU
Date of Birth :- 1992-03-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26286
Candidate's Name :- REENA RATRE
Father's Name :- SHYAMNARAYAN RATRE
Roll Number :- 2671 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26286
Roll No. :- 2671
Candidate's Name :- REENA RATRE
Father's Name :- SHYAMNARAYAN RATRE
Date of Birth :- 1998-10-22
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25791
Candidate's Name :- **THANESHWARI TANDON**
Father's Name :- PUNAU RAM TANDON
Roll Number :- **2672** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25791
Roll No. :- **2672**
Candidate's Name :- **THANESHWARI TANDON**
Father's Name :- PUNAU RAM TANDON
Date of Birth :- 1990-07-01
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14495
Candidate's Name :- NISHA BAYA
Father's Name :- NANDKISHOR BAYA
Roll Number :- 2673 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14495
Roll No. :- 2673
Candidate's Name :- NISHA BAYA
Father's Name :- NANDKISHOR BAYA
Date of Birth :- 1990-12-12
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22902
Candidate's Name :- PURNIMA SAHU
Father's Name :- DAYARAM
Roll Number :- 2674 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22902
Roll No. :- 2674
Candidate's Name :- PURNIMA SAHU
Father's Name :- DAYARAM
Date of Birth :- 1993-08-09
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24866
Candidate's Name :- TOKESHWARI KANWAR
Father's Name :- GAIND LAL
Roll Number :- 2675 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24866
Roll No. :- 2675
Candidate's Name :- TOKESHWARI KANWAR
Father's Name :- GAIND LAL
Date of Birth :- 1996-12-03
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25010
Candidate's Name :- **RAVINA DHRUW**
Father's Name :- **LALIT KUMAR DHRUW**
Roll Number :- **2676** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25010
Roll No. :- **2676**
Candidate's Name :- **RAVINA DHRUW**
Father's Name :- **LALIT KUMAR DHRUW**
Date of Birth :- 1999-12-19
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10323
Candidate's Name :- AMBALIKA NETAM
Father's Name :- KIRAN KUMAR DHURUW
Roll Number :- 2677 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10323
Roll No. :- 2677
Candidate's Name :- AMBALIKA NETAM
Father's Name :- KIRAN KUMAR DHURUW
Date of Birth :- 1994-04-13
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16790
Candidate's Name :- OJASVI KANDRA
Father's Name :- KALIRAM KANDRA
Roll Number :- 2678 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16790
Roll No. :- 2678
Candidate's Name :- OJASVI KANDRA
Father's Name :- KALIRAM KANDRA
Date of Birth :- 1996-11-27
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25786
Candidate's Name :- VINITA MARKAM
Father's Name :- ITVARI RAM
Roll Number :- 2679 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25786
Roll No. :- 2679
Candidate's Name :- VINITA MARKAM
Father's Name :- ITVARI RAM
Date of Birth :- 1998-05-14
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15755
Candidate's Name :- **PRIYANKA CHURENDRA**
Father's Name :- **VEDLAL CHURENDRA**
Roll Number :- **2680** Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15755
Roll No. :- **2680**
Candidate's Name :- **PRIYANKA CHURENDRA**
Father's Name :- **VEDLAL CHURENDRA**
Date of Birth :- 1995-07-04
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18408
Candidate's Name :- **BHOJ DHRUW**
Father's Name :- CHETAN LAL DHRUW
Roll Number :- **2681** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18408
Roll No. :- **2681**
Candidate's Name :- **BHOJ DHRUW**
Father's Name :- CHETAN LAL DHRUW
Date of Birth :- 1994-07-05
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10183
Candidate's Name :- SUKLAL MARKAM
Father's Name :- BHUSHAN
Roll Number :- 2682 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10183
Roll No. :- 2682
Candidate's Name :- SUKLAL MARKAM
Father's Name :- BHUSHAN
Date of Birth :- 1999-09-16
Gender :- M Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11522
Candidate's Name :- CHETAN KANWAR
Father's Name :- LOKNATH
Roll Number :- 2683 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11522
Roll No. :- 2683
Candidate's Name :- CHETAN KANWAR
Father's Name :- LOKNATH
Date of Birth :- 1996-03-31
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18448
Candidate's Name :- **TARNEE DHRUW**
Father's Name :- BASANT RAM
Roll Number :- **2684** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18448
Roll No. :- **2684**
Candidate's Name :- **TARNEE DHRUW**
Father's Name :- BASANT RAM
Date of Birth :- 1991-09-29
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19341
Candidate's Name :- **DIVYA KANWAR**
Father's Name :- **PUHUP SINGH KANWAR**
Roll Number :- **2685** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19341
Roll No. :- **2685**
Candidate's Name :- **DIVYA KANWAR**
Father's Name :- **PUHUP SINGH KANWAR**
Date of Birth :- 1999-08-01
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10227
Candidate's Name :- **BHANUMATI DHURWA**
Father's Name :- TANKDHAR DHURWA
Roll Number :- **2686** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10227
Roll No. :- **2686**
Candidate's Name :- **BHANUMATI DHURWA**
Father's Name :- TANKDHAR DHURWA
Date of Birth :- 1994-01-01
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12823
Candidate's Name :- NUTAN DHURUW
Father's Name :- MADHAV SINGH
Roll Number :- 2687 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12823
Roll No. :- 2687
Candidate's Name :- NUTAN DHURUW
Father's Name :- MADHAV SINGH
Date of Birth :- 1997-02-10
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12397
Candidate's Name :- NISHA THAKUR
Father's Name :- BHOLA RAM
Roll Number :- 2688 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12397
Roll No. :- 2688
Candidate's Name :- NISHA THAKUR
Father's Name :- BHOLA RAM
Date of Birth :- 1995-01-31
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10390
Candidate's Name :- KUSUMLATA DHRUW
Father's Name :- TOMAN SINGH
Roll Number :- 2689 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10390
Roll No. :- 2689
Candidate's Name :- KUSUMLATA DHRUW
Father's Name :- TOMAN SINGH
Date of Birth :- 1997-04-08
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10318
Candidate's Name :- MITHLESHWARI NETAM
Father's Name :- GOVIND
Roll Number :- 2690 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10318
Roll No. :- 2690
Candidate's Name :- MITHLESHWARI NETAM
Father's Name :- GOVIND
Date of Birth :- 1996-08-14
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19846
Candidate's Name :- AARTI DHRUW
Father's Name :- DHAN SINGH DHRUW
Roll Number :- 2691 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19846
Roll No. :- 2691
Candidate's Name :- AARTI DHRUW
Father's Name :- DHAN SINGH DHRUW
Date of Birth :- 1998-04-15
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23058
Candidate's Name :- **KHILESHWARI NETAM**
Father's Name :- YADRAM
Roll Number :- **2692** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23058
Roll No. :- **2692**
Candidate's Name :- **KHILESHWARI NETAM**
Father's Name :- YADRAM
Date of Birth :- 1996-04-09
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16141
Candidate's Name :- NEETU DHRUW
Father's Name :- PADHUM SINGH DHRUW
Roll Number :- 2693 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16141
Roll No. :- 2693
Candidate's Name :- NEETU DHRUW
Father's Name :- PADHUM SINGH DHRUW
Date of Birth :- 1996-02-01
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11897
Candidate's Name :- **ROSHANI SORI**
Father's Name :- CHARAN SINGH SORI
Roll Number :- **2694** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11897
Roll No. :- **2694**
Candidate's Name :- **ROSHANI SORI**
Father's Name :- CHARAN SINGH SORI
Date of Birth :- 1995-02-22
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21100
Candidate's Name :- **KHILESHWARI THAKUR**
Father's Name :- **BHUNESHWAR THAKUR**
Roll Number :- **2695** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21100
Roll No. :- **2695**
Candidate's Name :- **KHILESHWARI THAKUR**
Father's Name :- **BHUNESHWAR THAKUR**
Date of Birth :- 1992-07-16
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13970
Candidate's Name :- **GEETANJALEE KHARE**
Father's Name :- LALDAS KHARE
Roll Number :- **2696** Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13970
Roll No. :- **2696**
Candidate's Name :- **GEETANJALEE KHARE**
Father's Name :- LALDAS KHARE
Date of Birth :- 1988-05-11
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15960
Candidate's Name :- **KAJAL CHOURE**
Father's Name :- **JITENDRA**
Roll Number :- **2697** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15960
Roll No. :- **2697**
Candidate's Name :- **KAJAL CHOURE**
Father's Name :- **JITENDRA**
Date of Birth :- 1996-12-08
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10219
Candidate's Name :- GAYATRI SONWANI
Father's Name :- BYAS NARAYAN
Roll Number :- 2698 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10219
Roll No. :- 2698
Candidate's Name :- GAYATRI SONWANI
Father's Name :- BYAS NARAYAN
Date of Birth :- 1999-07-10
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26652
Candidate's Name :- DEVYANI MESHRAM
Father's Name :- DINESH
Roll Number :- 2699 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26652
Roll No. :- 2699
Candidate's Name :- DEVYANI MESHRAM
Father's Name :- DINESH
Date of Birth :- 1998-07-16
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15954
Candidate's Name :- **PURNIMA BAGHEL**
Father's Name :- **ANAND DHRIYA**
Roll Number :- **2700** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15954
Roll No. :- **2700**
Candidate's Name :- **PURNIMA BAGHEL**
Father's Name :- **ANAND DHRIYA**
Date of Birth :- 1991-01-05
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10015
Candidate's Name :- **CHITRALEKHA TANDI**
Father's Name :- **AMRIT LAL**
Roll Number :- **2701** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10015
Roll No. :- **2701**
Candidate's Name :- **CHITRALEKHA TANDI**
Father's Name :- **AMRIT LAL**
Date of Birth :- 2000-01-14
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23076
Candidate's Name :- MADHURI NETAM
Father's Name :- HARPAL NETAM
Roll Number :- 2702 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23076
Roll No. :- 2702
Candidate's Name :- MADHURI NETAM
Father's Name :- HARPAL NETAM
Date of Birth :- 1989-08-03
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21821
Candidate's Name :- **DEVKI BHANDEKAR**
Father's Name :- **YOGESH KUMAR BHANDEKAR**
Roll Number :- **2703** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21821
Roll No. :- **2703**
Candidate's Name :- **DEVKI BHANDEKAR**
Father's Name :- **YOGESH KUMAR BHANDEKAR**
Date of Birth :- 1993-02-05
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19934
Candidate's Name :- **TEKESHWAR SAHU**
Father's Name :- **BHAGWANI RAM SAHU**
Roll Number :- **2704** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19934
Roll No. :- **2704**
Candidate's Name :- **TEKESHWAR SAHU**
Father's Name :- **BHAGWANI RAM SAHU**
Date of Birth :- 1992-04-15
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14447
Candidate's Name :- HUMESHWAR SINHA
Father's Name :- SURIT RAM
Roll Number :- 2705 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14447
Roll No. :- 2705
Candidate's Name :- HUMESHWAR SINHA
Father's Name :- SURIT RAM
Date of Birth :- 1993-02-05
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18349
Candidate's Name :- MADHU SAHU
Father's Name :- BODHI RAM SAHU
Roll Number :- 2706 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18349
Roll No. :- 2706
Candidate's Name :- MADHU SAHU
Father's Name :- BODHI RAM SAHU
Date of Birth :- 1997-05-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15335
Candidate's Name :- **LIKESHWARI SAHU**
Father's Name :- ATMA RAM
Roll Number :- **2707** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15335
Roll No. :- **2707**
Candidate's Name :- **LIKESHWARI SAHU**
Father's Name :- ATMA RAM
Date of Birth :- 1991-02-20
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16953
Candidate's Name :- **DHANO SAHU**
Father's Name :- **RAJENDRA KUMAR SAHU**
Roll Number :- **2708** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16953
Roll No. :- **2708**
Candidate's Name :- **DHANO SAHU**
Father's Name :- **RAJENDRA KUMAR SAHU**
Date of Birth :- 1992-09-07
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19893
Candidate's Name :- EKTA SAHU
Father's Name :- CHANDRASHEKHAR SAHU
Roll Number :- 2709 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19893
Roll No. :- 2709
Candidate's Name :- EKTA SAHU
Father's Name :- CHANDRASHEKHAR SAHU
Date of Birth :- 1999-06-12
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25569
Candidate's Name :- AARTI YADAV
Father's Name :- DEWANAND
Roll Number :- 2710 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25569
Roll No. :- 2710
Candidate's Name :- AARTI YADAV
Father's Name :- DEWANAND
Date of Birth :- 1999-07-22
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23974
Candidate's Name :- **KIRTI VAISHNAV**
Father's Name :- **DEEPAK KUMAR VAISHNAV**
Roll Number :- **2711** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23974
Roll No. :- **2711**
Candidate's Name :- **KIRTI VAISHNAV**
Father's Name :- **DEEPAK KUMAR VAISHNAV**
Date of Birth :- 1999-10-04
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15604
Candidate's Name :- SATYAM KHARE
Father's Name :- SUNDAR LAL
Roll Number :- 2712 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15604
Roll No. :- 2712
Candidate's Name :- SATYAM KHARE
Father's Name :- SUNDAR LAL
Date of Birth :- 1998-02-18
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26324
Candidate's Name :- VINITA SINHA
Father's Name :- VIRENDRA SINHA
Roll Number :- 2713 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26324
Roll No. :- 2713
Candidate's Name :- VINITA SINHA
Father's Name :- VIRENDRA SINHA
Date of Birth :- 2000-02-14
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20301
Candidate's Name :- CHHAMA SAHU
Father's Name :- GANESHU RAM SAHU
Roll Number :- 2714 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20301
Roll No. :- 2714
Candidate's Name :- CHHAMA SAHU
Father's Name :- GANESHU RAM SAHU
Date of Birth :- 1994-08-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19293
Candidate's Name :- KHUSHBU SAHU
Father's Name :- JAGAT RAM
Roll Number :- 2715 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19293
Roll No. :- 2715
Candidate's Name :- KHUSHBU SAHU
Father's Name :- JAGAT RAM
Date of Birth :- 1996-10-20
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24428
Candidate's Name :- **DEVAKI SONWANI**
Father's Name :- **AMAR SINGH SONWANI**
Roll Number :- **2716** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24428
Roll No. :- **2716**
Candidate's Name :- **DEVAKI SONWANI**
Father's Name :- **AMAR SINGH SONWANI**
Date of Birth :- 1990-06-20
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10767
Candidate's Name :- **VIKRAM BHOI**
Father's Name :- **CHAKRADHAR BHOI**
Roll Number :- **2717** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10767
Roll No. :- **2717**
Candidate's Name :- **VIKRAM BHOI**
Father's Name :- **CHAKRADHAR BHOI**
Date of Birth :- 1997-11-21
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15763
Candidate's Name :- ABHISEK NAG
Father's Name :- KRIPAL NAG
Roll Number :- 2718 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15763
Roll No. :- 2718
Candidate's Name :- ABHISEK NAG
Father's Name :- KRIPAL NAG
Date of Birth :- 1995-03-27
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14065
Candidate's Name :- SAMARPAN DAS
Father's Name :- SHEMDAS
Roll Number :- 2719 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14065
Roll No. :- 2719
Candidate's Name :- SAMARPAN DAS
Father's Name :- SHEMDAS
Date of Birth :- 2000-01-15
Gender :- M Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15485
Candidate's Name :- SOHADRA SAHU
Father's Name :- NOHAR LAL
Roll Number :- 2720 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15485
Roll No. :- 2720
Candidate's Name :- SOHADRA SAHU
Father's Name :- NOHAR LAL
Date of Birth :- 1996-01-09
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10931
Candidate's Name :- **BRAJESH PATI**
Father's Name :- VRINDAVAN
Roll Number :- **2721** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10931
Roll No. :- **2721**
Candidate's Name :- **BRAJESH PATI**
Father's Name :- VRINDAVAN
Date of Birth :- 1995-06-17
Gender :- M Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14866
Candidate's Name :- JHARNA KANNOUJE
Father's Name :- GOVERDHAN KANNOUJE
Roll Number :- 2722 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14866
Roll No. :- 2722
Candidate's Name :- JHARNA KANNOUJE
Father's Name :- GOVERDHAN KANNOUJE
Date of Birth :- 1998-08-21
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23807
Candidate's Name :- **KARISHMA KALET**
Father's Name :- HARI LAL
Roll Number :- 2723 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23807
Roll No. :- 2723
Candidate's Name :- **KARISHMA KALET**
Father's Name :- HARI LAL
Date of Birth :- 1995-09-09
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20481
Candidate's Name :- YAGYABAI RATRE
Father's Name :- RATANLAL
Roll Number :- 2724 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20481
Roll No. :- 2724
Candidate's Name :- YAGYABAI RATRE
Father's Name :- RATANLAL
Date of Birth :- 1996-05-06
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20482
Candidate's Name :- GULESHWARI PANDE
Father's Name :- SHIV KUMAR PANDE
Roll Number :- 2725 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20482
Roll No. :- 2725
Candidate's Name :- GULESHWARI PANDE
Father's Name :- SHIV KUMAR PANDE
Date of Birth :- 1998-08-09
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12515
Candidate's Name :- JAGANNATH BARIK
Father's Name :- SHOUKILAL BARIK
Roll Number :- 2726 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12515
Roll No. :- 2726
Candidate's Name :- JAGANNATH BARIK
Father's Name :- SHOUKILAL BARIK
Date of Birth :- 1990-12-21
Gender :- M Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23386
Candidate's Name :- SARITA SAHU
Father's Name :- MOHAN LAL
Roll Number :- 2727 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23386
Roll No. :- 2727
Candidate's Name :- SARITA SAHU
Father's Name :- MOHAN LAL
Date of Birth :- 1996-11-10
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10588
Candidate's Name :- ALICE KUMAR
Father's Name :- ANAND KUMAR
Roll Number :- 2728 Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10588
Roll No. :- 2728
Candidate's Name :- ALICE KUMAR
Father's Name :- ANAND KUMAR
Date of Birth :- 1987-01-02
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19422
Candidate's Name :- JYOTI DAS
Father's Name :- NANKUN DAS
Roll Number :- 2729 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19422
Roll No. :- 2729
Candidate's Name :- JYOTI DAS
Father's Name :- NANKUN DAS
Date of Birth :- 1986-03-02
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21897
Candidate's Name :- **MADHUMITA PRADHAN**
Father's Name :- **SHYAMLAL PRADHAN**
Roll Number :- **2730** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21897
Roll No. :- **2730**
Candidate's Name :- **MADHUMITA PRADHAN**
Father's Name :- **SHYAMLAL PRADHAN**
Date of Birth :- 1995-02-12
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26941
Candidate's Name :- ANCHAL SONA
Father's Name :- RUBIN SONA
Roll Number :- 2731 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26941
Roll No. :- 2731
Candidate's Name :- ANCHAL SONA
Father's Name :- RUBIN SONA
Date of Birth :- 1996-07-03
Gender :- M Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22028
Candidate's Name :- ABHISHEK SHRIVASTAVA
Father's Name :- SANJAY SHRIVASTAVA
Roll Number :- 2732 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22028
Roll No. :- 2732
Candidate's Name :- ABHISHEK SHRIVASTAVA
Father's Name :- SANJAY SHRIVASTAVA
Date of Birth :- 1992-09-26
Gender :- M Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15161
Candidate's Name :- NIRMALA DEWANGAN
Father's Name :- RAM KUMAR
Roll Number :- 2733 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15161
Roll No. :- 2733
Candidate's Name :- NIRMALA DEWANGAN
Father's Name :- RAM KUMAR
Date of Birth :- 1997-07-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14798
Candidate's Name :- **KHIRODINI CHHATRE**
Father's Name :- ISHWAR CHHATRE
Roll Number :- **2734** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14798
Roll No. :- **2734**
Candidate's Name :- **KHIRODINI CHHATRE**
Father's Name :- ISHWAR CHHATRE
Date of Birth :- 1995-09-07
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20071
Candidate's Name :- **SHANTA BARIHA**
Father's Name :- KANHU BARIHA
Roll Number :- 2735 Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20071
Roll No. :- 2735
Candidate's Name :- **SHANTA BARIHA**
Father's Name :- KANHU BARIHA
Date of Birth :- 1992-07-01
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22930
Candidate's Name :- VANDANA TANDI
Father's Name :- DANDADHAR TANDI
Roll Number :- 2736 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22930
Roll No. :- 2736
Candidate's Name :- VANDANA TANDI
Father's Name :- DANDADHAR TANDI
Date of Birth :- 1993-02-08
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21938
Candidate's Name :- **MARIYAM GARDIYA**
Father's Name :- **BHADRASEN GARDIYA**
Roll Number :- **2737** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21938
Roll No. :- **2737**
Candidate's Name :- **MARIYAM GARDIYA**
Father's Name :- **BHADRASEN GARDIYA**
Date of Birth :- 1994-12-17
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20049
Candidate's Name :- **PRAGATI .**
Father's Name :- KRISHNA KUMAR
Roll Number :- **2738** Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20049
Roll No. :- **2738**
Candidate's Name :- **PRAGATI .**
Father's Name :- KRISHNA KUMAR
Date of Birth :- 1997-09-03
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11808
Candidate's Name :- KAMNA VISHI TANDI
Father's Name :- MIKEL TANDI
Roll Number :- 2739 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11808
Roll No. :- 2739
Candidate's Name :- KAMNA VISHI TANDI
Father's Name :- MIKEL TANDI
Date of Birth :- 1997-07-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17628
Candidate's Name :- **GAYATRI PRADHAN**
Father's Name :- NAVIN
Roll Number :- **2740** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17628
Roll No. :- **2740**
Candidate's Name :- **GAYATRI PRADHAN**
Father's Name :- NAVIN
Date of Birth :- 1997-04-30
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13254
Candidate's Name :- GIRJA .
Father's Name :- PUSHKAR LAL
Roll Number :- 2741 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13254
Roll No. :- 2741
Candidate's Name :- GIRJA .
Father's Name :- PUSHKAR LAL
Date of Birth :- 1997-02-07
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12565
Candidate's Name :- **MOJESH KUMAR**
Father's Name :- **VIGYAN KUMAR**
Roll Number :- **2742** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12565
Roll No. :- **2742**
Candidate's Name :- **MOJESH KUMAR**
Father's Name :- **VIGYAN KUMAR**
Date of Birth :- 1992-12-03
Gender :- M Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25345
Candidate's Name :- **LEENA SAHU**
Father's Name :- **RATTHU LAL SAHU**
Roll Number :- **2743** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25345
Roll No. :- **2743**
Candidate's Name :- **LEENA SAHU**
Father's Name :- **RATTHU LAL SAHU**
Date of Birth :- 1999-08-05
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14886
Candidate's Name :- **PUSHPALATA BISHRA**
Father's Name :- AKTI RAM BISHRA
Roll Number :- **2744** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14886
Roll No. :- **2744**
Candidate's Name :- **PUSHPALATA BISHRA**
Father's Name :- AKTI RAM BISHRA
Date of Birth :- 1997-03-25
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12239
Candidate's Name :- AARTEE GILHARE
Father's Name :- BEDRAM GILHARE
Roll Number :- 2745 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12239
Roll No. :- 2745
Candidate's Name :- AARTEE GILHARE
Father's Name :- BEDRAM GILHARE
Date of Birth :- 03-06-1998
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21563
Candidate's Name :- SUNITA DIWAN
Father's Name :- BABULLA DIWAN
Roll Number :- 2746 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21563
Roll No. :- 2746
Candidate's Name :- SUNITA DIWAN
Father's Name :- BABULLA DIWAN
Date of Birth :- 1995-03-23
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12494
Candidate's Name :- **LEELA MANDLE**
Father's Name :- **NEHARU MANDLE**
Roll Number :- **2747** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12494
Roll No. :- **2747**
Candidate's Name :- **LEELA MANDLE**
Father's Name :- **NEHARU MANDLE**
Date of Birth :- 1995-12-05
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22336
Candidate's Name :- JYOTI MASIH
Father's Name :- KALIT KUMAR MASIH
Roll Number :- 2748 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22336
Roll No. :- 2748
Candidate's Name :- JYOTI MASIH
Father's Name :- KALIT KUMAR MASIH
Date of Birth :- 1986-11-16
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23900
Candidate's Name :- SAVITA KHUTE
Father's Name :- PUNIT RAM
Roll Number :- 2749 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23900
Roll No. :- 2749
Candidate's Name :- SAVITA KHUTE
Father's Name :- PUNIT RAM
Date of Birth :- 1998-10-10
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13530
Candidate's Name :- JHANSHI PATEL
Father's Name :- PURUSHOTTAM
Roll Number :- 2750 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13530
Roll No. :- 2750
Candidate's Name :- JHANSHI PATEL
Father's Name :- PURUSHOTTAM
Date of Birth :- 1997-09-17
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21268

Candidate's Name :- YUVARAJ KUMAR CHANDRAKAR

Father's Name :- PURUSHOTTAM LAL CHANDRAKAR

Roll Number :- 2751 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21268

Roll No. :- 2751

Candidate's Name :- YUVARAJ KUMAR CHANDRAKAR

Father's Name :- PURUSHOTTAM LAL CHANDRAKAR

Date of Birth :- 1989-07-27

Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13586
Candidate's Name :- **JYOTI SHRIVAS**
Father's Name :- **RAJESH KUMAR SHRIVAS**
Roll Number :- **2752** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13586
Roll No. :- **2752**
Candidate's Name :- **JYOTI SHRIVAS**
Father's Name :- **RAJESH KUMAR SHRIVAS**
Date of Birth :- 1993-07-15
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21500
Candidate's Name :- **RAJKIRAN BHARTI**
Father's Name :- **LAKHANLAL BHARTI**
Roll Number :- **2753** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21500
Roll No. :- **2753**
Candidate's Name :- **RAJKIRAN BHARTI**
Father's Name :- **LAKHANLAL BHARTI**
Date of Birth :- 1995-09-12
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21217
Candidate's Name :- **OMPRAKASH BAGH**
Father's Name :- **NIRMAL BAGH**
Roll Number :- **2754** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21217
Roll No. :- **2754**
Candidate's Name :- **OMPRAKASH BAGH**
Father's Name :- **NIRMAL BAGH**
Date of Birth :- 1993-12-28
Gender :- M Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16901
Candidate's Name :- **PADMANI PATEL**
Father's Name :- SANTOSH PATEL
Roll Number :- 2755 Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16901
Roll No. :- 2755
Candidate's Name :- **PADMANI PATEL**
Father's Name :- SANTOSH PATEL
Date of Birth :- 1999-11-09
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11352
Candidate's Name :- NAMRATA TANDI
Father's Name :- CHITTHAL SING TANDI
Roll Number :- 2756 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11352
Roll No. :- 2756
Candidate's Name :- NAMRATA TANDI
Father's Name :- CHITTHAL SING TANDI
Date of Birth :- 1993-07-25
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13567
Candidate's Name :- **KHUSHABU PATEL**
Father's Name :- **DASHARATH**
Roll Number :- **2757** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13567
Roll No. :- **2757**
Candidate's Name :- **KHUSHABU PATEL**
Father's Name :- **DASHARATH**
Date of Birth :- 1997-12-06
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15910
Candidate's Name :- **MANISHA DIWAN**
Father's Name :- **JHALVENDRA DIWAN**
Roll Number :- **2758** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15910
Roll No. :- **2758**
Candidate's Name :- **MANISHA DIWAN**
Father's Name :- **JHALVENDRA DIWAN**
Date of Birth :- 1993-07-21
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24131
Candidate's Name :- SHEEBARANI BAGH
Father's Name :- AYYUB BAGH
Roll Number :- 2759 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24131
Roll No. :- 2759
Candidate's Name :- SHEEBARANI BAGH
Father's Name :- AYYUB BAGH
Date of Birth :- 1996-08-17
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21890
Candidate's Name :- NEHA DIWAN
Father's Name :- BARATU RAM
Roll Number :- 2760 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21890
Roll No. :- 2760
Candidate's Name :- NEHA DIWAN
Father's Name :- BARATU RAM
Date of Birth :- 1997-08-12
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24939
Candidate's Name :- **BHIMLESHWARI DIWAN**
Father's Name :- SUMER SINGH DIWAN
Roll Number :- **2761** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24939
Roll No. :- **2761**
Candidate's Name :- **BHIMLESHWARI DIWAN**
Father's Name :- SUMER SINGH DIWAN
Date of Birth :- 1997-11-04
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17441
Candidate's Name :- **RITURAJ DIWAN**
Father's Name :- **CHHABI RAM DIWAN**
Roll Number :- **2762** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17441
Roll No. :- **2762**
Candidate's Name :- **RITURAJ DIWAN**
Father's Name :- **CHHABI RAM DIWAN**
Date of Birth :- 1993-03-11
Gender :- M Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22517
Candidate's Name :- **MEENA KUMARI** .
Father's Name :- **RAJA RAM**
Roll Number :- **2763** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22517
Roll No. :- **2763**
Candidate's Name :- **MEENA KUMARI** .
Father's Name :- **RAJA RAM**
Date of Birth :- 1996-01-03
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22044
Candidate's Name :- **CHUKESHWARI DIWAN**
Father's Name :- **BHARAT LAL**
Roll Number :- **2764** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22044
Roll No. :- **2764**
Candidate's Name :- **CHUKESHWARI DIWAN**
Father's Name :- **BHARAT LAL**
Date of Birth :- 1998-04-09
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18970
Candidate's Name :- PEMESHWARI .
Father's Name :- MADHUSUDAN
Roll Number :- 2765 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18970
Roll No. :- 2765
Candidate's Name :- PEMESHWARI .
Father's Name :- MADHUSUDAN
Date of Birth :- 1998-07-03
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19216
Candidate's Name :- DEVSHRI DIWAN
Father's Name :- RAJENDRA DIWAN
Roll Number :- 2766 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19216
Roll No. :- 2766
Candidate's Name :- DEVSHRI DIWAN
Father's Name :- RAJENDRA DIWAN
Date of Birth :- 1993-04-20
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23243
Candidate's Name :- ABHASINI NAND
Father's Name :- SARJU NAND
Roll Number :- 2767 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23243
Roll No. :- 2767
Candidate's Name :- ABHASINI NAND
Father's Name :- SARJU NAND
Date of Birth :- 1987-11-19
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15269
Candidate's Name :- **TIKESHWARI THAKUR**
Father's Name :- **NAND KUMAR**
Roll Number :- **2768** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15269
Roll No. :- **2768**
Candidate's Name :- **TIKESHWARI THAKUR**
Father's Name :- **NAND KUMAR**
Date of Birth :- 1993-05-28
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23350
Candidate's Name :- **MEENA KUMARI DIWAN**
Father's Name :- **RAJA RAM**
Roll Number :- **2769** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23350
Roll No. :- **2769**
Candidate's Name :- **MEENA KUMARI DIWAN**
Father's Name :- **RAJA RAM**
Date of Birth :- 1996-01-03
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13893
Candidate's Name :- **LALITA DIWAN**
Father's Name :- **KESHAR KUMAR DIWAN**
Roll Number :- **2770** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13893
Roll No. :- **2770**
Candidate's Name :- **LALITA DIWAN**
Father's Name :- **KESHAR KUMAR DIWAN**
Date of Birth :- 1988-12-22
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19334
Candidate's Name :- BHAVNA DIWAN
Father's Name :- RAJENDRA DIWAN
Roll Number :- 2771 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19334
Roll No. :- 2771
Candidate's Name :- BHAVNA DIWAN
Father's Name :- RAJENDRA DIWAN
Date of Birth :- 1995-01-01
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21777
Candidate's Name :- SHASHIBHUSHAN BHOI
Father's Name :- UTTAM BHOI
Roll Number :- 2772 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21777
Roll No. :- 2772
Candidate's Name :- SHASHIBHUSHAN BHOI
Father's Name :- UTTAM BHOI
Date of Birth :- 1992-12-03
Gender :- M Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21409
Candidate's Name :- KUSUMLATA DIWAN
Father's Name :- DHARAM SINGH DIWAN
Roll Number :- 2773 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21409
Roll No. :- 2773
Candidate's Name :- KUSUMLATA DIWAN
Father's Name :- DHARAM SINGH DIWAN
Date of Birth :- 1997-11-17
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16799
Candidate's Name :- DEWKI DHRUW
Father's Name :- CHANDULAL DHRUW
Roll Number :- 2774 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16799
Roll No. :- 2774
Candidate's Name :- DEWKI DHRUW
Father's Name :- CHANDULAL DHRUW
Date of Birth :- 1994-09-28
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16709
Candidate's Name :- **REKHA KUMARI**
Father's Name :- RAHUL BAGH
Roll Number :- 2775 Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16709
Roll No. :- 2775
Candidate's Name :- **REKHA KUMARI**
Father's Name :- RAHUL BAGH
Date of Birth :- 1983-11-17
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14433
Candidate's Name :- YAMUNA SIDAR
Father's Name :- DILEEP SINGH
Roll Number :- 2776 Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14433
Roll No. :- 2776
Candidate's Name :- YAMUNA SIDAR
Father's Name :- DILEEP SINGH
Date of Birth :- 1993-09-23
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10075
Candidate's Name :- **POOJA DHRUW**
Father's Name :- **MR.HEMLAL DHRUW**
Roll Number :- **2777** Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10075
Roll No. :- **2777**
Candidate's Name :- **POOJA DHRUW**
Father's Name :- **MR.HEMLAL DHRUW**
Date of Birth :- 1991-11-04
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11720
Candidate's Name :- **LOKESHWARI DIWAN**
Father's Name :- **JAGESHWAR DIWAN**
Roll Number :- **2778** Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11720
Roll No. :- **2778**
Candidate's Name :- **LOKESHWARI DIWAN**
Father's Name :- **JAGESHWAR DIWAN**
Date of Birth :- 1999-03-31
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24815
Candidate's Name :- LAXMI DIWAN
Father's Name :- MAKHIYAR SINGH DIWAN
Roll Number :- 2779 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24815
Roll No. :- 2779
Candidate's Name :- LAXMI DIWAN
Father's Name :- MAKHIYAR SINGH DIWAN
Date of Birth :- 1990-06-26
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18580
Candidate's Name :- **MOHINI BARIHA**
Father's Name :- **CHAITRAM BARIHA**
Roll Number :- **2780** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18580
Roll No. :- **2780**
Candidate's Name :- **MOHINI BARIHA**
Father's Name :- **CHAITRAM BARIHA**
Date of Birth :- 1992-10-10
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14201
Candidate's Name :- MUNGA BAI
Father's Name :- CHAITAN
Roll Number :- 2781 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14201
Roll No. :- 2781
Candidate's Name :- MUNGA BAI
Father's Name :- CHAITAN
Date of Birth :- 1995-03-15
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15819
Candidate's Name :- LAXMI KANTA BARMAN
Father's Name :- G R BARMAN
Roll Number :- 2782 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15819
Roll No. :- 2782
Candidate's Name :- LAXMI KANTA BARMAN
Father's Name :- G R BARMAN
Date of Birth :- 1995-10-31
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26457
Candidate's Name :- **JYOTI BAGHEL**
Father's Name :- GENDLAL BAGHEL
Roll Number :- **2783** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26457
Roll No. :- **2783**
Candidate's Name :- **JYOTI BAGHEL**
Father's Name :- GENDLAL BAGHEL
Date of Birth :- 2000-01-08
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24354
Candidate's Name :- SADHANA MALHARE
Father's Name :- DHARMENDRA KUMAR
Roll Number :- 2784 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24354
Roll No. :- 2784
Candidate's Name :- SADHANA MALHARE
Father's Name :- DHARMENDRA KUMAR
Date of Birth :- 1999-05-26
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10033
Candidate's Name :- NANITA KHUNTE
Father's Name :- KRIPAL SINGH KHUNTE
Roll Number :- 2785 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10033
Roll No. :- 2785
Candidate's Name :- NANITA KHUNTE
Father's Name :- KRIPAL SINGH KHUNTE
Date of Birth :- 1991-08-18
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22992
Candidate's Name :- ANKITA NAND
Father's Name :- TIHARU NAND
Roll Number :- 2786 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22992
Roll No. :- 2786
Candidate's Name :- ANKITA NAND
Father's Name :- TIHARU NAND
Date of Birth :- 1996-09-03
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24657
Candidate's Name :- SARASWATI GAHARWAL
Father's Name :- PREMLAL GAHARWAL
Roll Number :- 2787 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24657
Roll No. :- 2787
Candidate's Name :- SARASWATI GAHARWAL
Father's Name :- PREMLAL GAHARWAL
Date of Birth :- 1997-01-16
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11272
Candidate's Name :- KRITIRANI CHATURVEDI
Father's Name :- LAXMAN
Roll Number :- 2788 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11272
Roll No. :- 2788
Candidate's Name :- KRITIRANI CHATURVEDI
Father's Name :- LAXMAN
Date of Birth :- 1997-03-22
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26355
Candidate's Name :- **PRATIBHA NAND**
Father's Name :- **MR.HALDHAR NAND**
Roll Number :- **2789** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26355
Roll No. :- **2789**
Candidate's Name :- **PRATIBHA NAND**
Father's Name :- **MR.HALDHAR NAND**
Date of Birth :- 1999-07-12
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11203
Candidate's Name :- **PRITINANDA LOHA**
Father's Name :- MANGAL LOHA
Roll Number :- **2790** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11203
Roll No. :- **2790**
Candidate's Name :- **PRITINANDA LOHA**
Father's Name :- MANGAL LOHA
Date of Birth :- 1999-04-22
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11999
Candidate's Name :- DEEPANJALI BAGH
Father's Name :- IBRAHIM
Roll Number :- 2791 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11999
Roll No. :- 2791
Candidate's Name :- DEEPANJALI BAGH
Father's Name :- IBRAHIM
Date of Birth :- 1998-04-15
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12924
Candidate's Name :- RESHMA RAUTIYA
Father's Name :- ISHU KUMAR
Roll Number :- 2792 Category :- SC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12924
Roll No. :- 2792
Candidate's Name :- RESHMA RAUTIYA
Father's Name :- ISHU KUMAR
Date of Birth :- 1997-06-16
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15497
Candidate's Name :- GITANJALI YADU
Father's Name :- JAGDISH YADU
Roll Number :- 2793 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15497
Roll No. :- 2793
Candidate's Name :- GITANJALI YADU
Father's Name :- JAGDISH YADU
Date of Birth :- 1998-07-19
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10457
Candidate's Name :- **GARIMA KANNOJE**
Father's Name :- **MANTRAM KANNOJE**
Roll Number :- **2794** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10457
Roll No. :- **2794**
Candidate's Name :- **GARIMA KANNOJE**
Father's Name :- **MANTRAM KANNOJE**
Date of Birth :- 1998-04-23
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16458
Candidate's Name :- NAGESHWAR SAHU
Father's Name :- GANESH
Roll Number :- 2795 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16458
Roll No. :- 2795
Candidate's Name :- NAGESHWAR SAHU
Father's Name :- GANESH
Date of Birth :- 1997-01-06
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 17912
Candidate's Name :- AVINASH NAG
Father's Name :- KRIPAL NAG
Roll Number :- 2796 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 17912
Roll No. :- 2796
Candidate's Name :- AVINASH NAG
Father's Name :- KRIPAL NAG
Date of Birth :- 1994-02-27
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26025
Candidate's Name :- PREETI SAO
Father's Name :- MADHUSUDAN
Roll Number :- 2797 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26025
Roll No. :- 2797
Candidate's Name :- PREETI SAO
Father's Name :- MADHUSUDAN
Date of Birth :- 1996-04-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13725
Candidate's Name :- AMBEY SHRIWAS
Father's Name :- JEEVAN LAL
Roll Number :- 2798 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13725
Roll No. :- 2798
Candidate's Name :- AMBEY SHRIWAS
Father's Name :- JEEVAN LAL
Date of Birth :- 1996-09-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10283
Candidate's Name :- **TIKESHWARI**
Father's Name :- RAMESH
Roll Number :- **2799** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10283
Roll No. :- **2799**
Candidate's Name :- **TIKESHWARI**
Father's Name :- RAMESH
Date of Birth :- 1995-01-01
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11898
Candidate's Name :- **SHASHIKALA CHANDRAKAKER**
Father's Name :- KAMALNARAYAN CHANDRAKER
Roll Number :- **2800** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11898
Roll No. :- **2800**
Candidate's Name :- **SHASHIKALA CHANDRAKAKER**
Father's Name :- KAMALNARAYAN CHANDRAKER
Date of Birth :- 1995-05-13
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13559
Candidate's Name :- **CHANDRAHAS SAHU**
Father's Name :- **PANNU SAHU**
Roll Number :- **2801** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13559
Roll No. :- **2801**
Candidate's Name :- **CHANDRAHAS SAHU**
Father's Name :- **PANNU SAHU**
Date of Birth :- 1996-07-01
Gender :- M Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19852
Candidate's Name :- **RICHA PRADHAN**
Father's Name :- **KAMLESH**
Roll Number :- **2802** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19852
Roll No. :- **2802**
Candidate's Name :- **RICHA PRADHAN**
Father's Name :- **KAMLESH**
Date of Birth :- 1996-06-25
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14083
Candidate's Name :- ANITA DAS
Father's Name :- GIRISH CHANDRA DAS
Roll Number :- 2803 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14083
Roll No. :- 2803
Candidate's Name :- ANITA DAS
Father's Name :- GIRISH CHANDRA DAS
Date of Birth :- 1988-12-09
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18180
Candidate's Name :- TEEJAN .
Father's Name :- JAIT LAL
Roll Number :- 2804 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18180
Roll No. :- 2804
Candidate's Name :- TEEJAN .
Father's Name :- JAIT LAL
Date of Birth :- 1997-04-04
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23370
Candidate's Name :- **RAJNI CHATURVEDI**
Father's Name :- **RAJESHWAR CHATURVEDI**
Roll Number :- **2805** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23370
Roll No. :- **2805**
Candidate's Name :- **RAJNI CHATURVEDI**
Father's Name :- **RAJESHWAR CHATURVEDI**
Date of Birth :- 1991-08-29
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11804
Candidate's Name :- **KM PRIYA**
Father's Name :- **HARI SHYAM GAUTAM**
Roll Number :- **2806** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11804
Roll No. :- **2806**
Candidate's Name :- **KM PRIYA**
Father's Name :- **HARI SHYAM GAUTAM**
Date of Birth :- 1996-03-20
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 15352
Candidate's Name :- **CHUNESHWARI SAHU**
Father's Name :- KAUSHAL SAHU
Roll Number :- **2807** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 15352
Roll No. :- **2807**
Candidate's Name :- **CHUNESHWARI SAHU**
Father's Name :- KAUSHAL SAHU
Date of Birth :- 1997-12-20
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21697
Candidate's Name :- **MANISH KUMAR**
Father's Name :- **HARDWARI LAL**
Roll Number :- **2808** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21697
Roll No. :- **2808**
Candidate's Name :- **MANISH KUMAR**
Father's Name :- **HARDWARI LAL**
Date of Birth :- 1997-09-01
Gender :- M Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12536
Candidate's Name :- **MONIKA HIYAL**
Father's Name :- **BABULAL HIYAL**
Roll Number :- **2809** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12536
Roll No. :- **2809**
Candidate's Name :- **MONIKA HIYAL**
Father's Name :- **BABULAL HIYAL**
Date of Birth :- 1993-12-27
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27056
Candidate's Name :- **VIBHA VERMA**
Father's Name :- BHOJ RAM VERMA
Roll Number :- **2810** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27056
Roll No. :- **2810**
Candidate's Name :- **VIBHA VERMA**
Father's Name :- BHOJ RAM VERMA
Date of Birth :- 1999-09-09
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20213
Candidate's Name :- **NIRUPA VERMA**
Father's Name :- **NITIN VERMA**
Roll Number :- **2811** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20213
Roll No. :- **2811**
Candidate's Name :- **NIRUPA VERMA**
Father's Name :- **NITIN VERMA**
Date of Birth :- 1993-08-24
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21699
Candidate's Name :- AEHTESHAM JAHAN
Father's Name :- BASHEER KHAN
Roll Number :- 2812 Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21699
Roll No. :- 2812
Candidate's Name :- AEHTESHAM JAHAN
Father's Name :- BASHEER KHAN
Date of Birth :- 1997-02-21
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26360
Candidate's Name :- SALES PALAV
Father's Name :- ALFRED PALAV
Roll Number :- 2813 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26360
Roll No. :- 2813
Candidate's Name :- SALES PALAV
Father's Name :- ALFRED PALAV
Date of Birth :- 1997-04-07
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23259
Candidate's Name :- **SHABNAM KHATUN**
Father's Name :- RIYASAT ANSARI
Roll Number :- **2814** Category :- **General**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23259
Roll No. :- **2814**
Candidate's Name :- **SHABNAM KHATUN**
Father's Name :- RIYASAT ANSARI
Date of Birth :- 1998-09-30
Gender :- F Category :- **General**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20845
Candidate's Name :- RASHMI DAS
Father's Name :- RAKESH DAS
Roll Number :- 2815 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20845
Roll No. :- 2815
Candidate's Name :- RASHMI DAS
Father's Name :- RAKESH DAS
Date of Birth :- 1999-10-18
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 14420
Candidate's Name :- VAIBHAV DAS
Father's Name :- MR. RAJESH DAS
Roll Number :- 2816 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 14420
Roll No. :- 2816
Candidate's Name :- VAIBHAV DAS
Father's Name :- MR. RAJESH DAS
Date of Birth :- 1997-09-02
Gender :- M Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10569
Candidate's Name :- UDITA SAHU
Father's Name :- RAVISHANKAR SAHU
Roll Number :- 2817 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10569
Roll No. :- 2817
Candidate's Name :- UDITA SAHU
Father's Name :- RAVISHANKAR SAHU
Date of Birth :- 1997-06-22
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22365
Candidate's Name :- **VIDYA VERMA**
Father's Name :- PARSHOTTAM
Roll Number :- **2818** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22365
Roll No. :- **2818**
Candidate's Name :- **VIDYA VERMA**
Father's Name :- PARSHOTTAM
Date of Birth :- 1997-01-01
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12864
Candidate's Name :- MAMTA SAHU
Father's Name :- SHATRUHAN LAL SAHU
Roll Number :- 2819 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12864
Roll No. :- 2819
Candidate's Name :- MAMTA SAHU
Father's Name :- SHATRUHAN LAL SAHU
Date of Birth :- 1996-01-01
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13984
Candidate's Name :- MAMTA VERMA
Father's Name :- VIKRAM VERMA
Roll Number :- 2820 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13984
Roll No. :- 2820
Candidate's Name :- MAMTA VERMA
Father's Name :- VIKRAM VERMA
Date of Birth :- 1991-11-04
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16632
Candidate's Name :- **TIKESHWARI SAHU**
Father's Name :- **BHAGIRATHI**
Roll Number :- **2821** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16632
Roll No. :- **2821**
Candidate's Name :- **TIKESHWARI SAHU**
Father's Name :- **BHAGIRATHI**
Date of Birth :- 1996-01-01
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27044
Candidate's Name :- KAMAL NARAYAN
Father's Name :- SHATRUHAN LAL
Roll Number :- 2822 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27044
Roll No. :- 2822
Candidate's Name :- KAMAL NARAYAN
Father's Name :- SHATRUHAN LAL
Date of Birth :- 1993-10-07
Gender :- M Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26982
Candidate's Name :- RITU .
Father's Name :- NARHAR
Roll Number :- 2823 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26982
Roll No. :- 2823
Candidate's Name :- RITU .
Father's Name :- NARHAR
Date of Birth :- 1999-09-24
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 19545
Candidate's Name :- **MONIKA CHANDRAKAR**
Father's Name :- SHATRUHAN LAL CHANDRAKAR
Roll Number :- **2824** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 19545
Roll No. :- **2824**
Candidate's Name :- **MONIKA CHANDRAKAR**
Father's Name :- SHATRUHAN LAL CHANDRAKAR
Date of Birth :- 1997-03-05
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 22707
Candidate's Name :- DULESHWARI PAL
Father's Name :- MANNO LAL
Roll Number :- 2825 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 22707
Roll No. :- 2825
Candidate's Name :- DULESHWARI PAL
Father's Name :- MANNO LAL
Date of Birth :- 1992-12-17
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13322
Candidate's Name :- RASHMI TRIPATHI
Father's Name :- ARVIND TRIPATHI
Roll Number :- 2826 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13322
Roll No. :- 2826
Candidate's Name :- RASHMI TRIPATHI
Father's Name :- ARVIND TRIPATHI
Date of Birth :- 1998-08-23
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27355
Candidate's Name :- **INDU GILHARE**
Father's Name :- **RAMKUMAR**
Roll Number :- **2827** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27355
Roll No. :- **2827**
Candidate's Name :- **INDU GILHARE**
Father's Name :- **RAMKUMAR**
Date of Birth :- 1995-08-05
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21558
Candidate's Name :- ANJALI KHATTAR
Father's Name :- RADHESHYAM KHATTAR
Roll Number :- 2828 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21558
Roll No. :- 2828
Candidate's Name :- ANJALI KHATTAR
Father's Name :- RADHESHYAM KHATTAR
Date of Birth :- 1995-12-27
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 24078
Candidate's Name :- ANMOL MASIHI
Father's Name :- RAJENDRA MASIHI
Roll Number :- 2829 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 24078
Roll No. :- 2829
Candidate's Name :- ANMOL MASIHI
Father's Name :- RAJENDRA MASIHI
Date of Birth :- 1999-01-30
Gender :- M Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21588
Candidate's Name :- **RAVINA JANGDE**
Father's Name :- DAYA RAM
Roll Number :- **2830** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21588
Roll No. :- **2830**
Candidate's Name :- **RAVINA JANGDE**
Father's Name :- DAYA RAM
Date of Birth :- 1993-08-05
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 23871
Candidate's Name :- MADHURI SAHU
Father's Name :- MOHIT KUMAR SAHU
Roll Number :- 2831 Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 23871
Roll No. :- 2831
Candidate's Name :- MADHURI SAHU
Father's Name :- MOHIT KUMAR SAHU
Date of Birth :- 1991-11-22
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 21401
Candidate's Name :- ROHINI SAHU
Father's Name :- PURANIK RAM SAHU
Roll Number :- 2832 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 21401
Roll No. :- 2832
Candidate's Name :- ROHINI SAHU
Father's Name :- PURANIK RAM SAHU
Date of Birth :- 1999-07-31
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11699
Candidate's Name :- POOJA MANDAL
Father's Name :- SHANKAR MANDAL
Roll Number :- 2833 Category :- General

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11699
Roll No. :- 2833
Candidate's Name :- POOJA MANDAL
Father's Name :- SHANKAR MANDAL
Date of Birth :- 2000-02-27
Gender :- F Category :- General

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रानिक उपकरण, इलेक्ट्रानिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रानिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12307
Candidate's Name :- MANTORA DHRUW DHRUW
Father's Name :- RAM SINGH DHRUW
Roll Number :- 2834 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12307
Roll No. :- 2834
Candidate's Name :- MANTORA DHRUW DHRUW
Father's Name :- RAM SINGH DHRUW
Date of Birth :- 1997-09-12
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 16499
Candidate's Name :- NUTAN DHRUW
Father's Name :- ASHOK DHRUW
Roll Number :- 2835 Category :- ST

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 16499
Roll No. :- 2835
Candidate's Name :- NUTAN DHRUW
Father's Name :- ASHOK DHRUW
Date of Birth :- 1997-06-20
Gender :- F Category :- ST

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 10132
Candidate's Name :- **INDRANI DHRUW**
Father's Name :- **BHUNESHWAR PRASAD**
Roll Number :- **2836** Category :- **ST**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 10132
Roll No. :- **2836**
Candidate's Name :- **INDRANI DHRUW**
Father's Name :- **BHUNESHWAR PRASAD**
Date of Birth :- 1994-02-17
Gender :- F Category :- **ST**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20783
Candidate's Name :- **POOJA GHRITLAHRE**
Father's Name :- **CHANDRIKA**
Roll Number :- **2837** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20783
Roll No. :- **2837**
Candidate's Name :- **POOJA GHRITLAHRE**
Father's Name :- **CHANDRIKA**
Date of Birth :- 1998-07-20
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 11507

Candidate's Name :- **CHANDRASHEKHAR CHATURVEDI**

Father's Name :- **RAMNATH**

Roll Number :- **2838** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 11507

Roll No. :- **2838**

Candidate's Name :- **CHANDRASHEKHAR CHATURVEDI**

Father's Name :- **RAMNATH**

Date of Birth :- 1996-09-02

Gender :- **M** Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 18247
Candidate's Name :- **KAJAL RATRE**
Father's Name :- **BANNARAM RATRE**
Roll Number :- **2839** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 18247
Roll No. :- **2839**
Candidate's Name :- **KAJAL RATRE**
Father's Name :- **BANNARAM RATRE**
Date of Birth :- 1997-03-16
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26847
Candidate's Name :- ANJALI BANDHE
Father's Name :- CHANDRA KUMAR
Roll Number :- 2840 Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26847
Roll No. :- 2840
Candidate's Name :- ANJALI BANDHE
Father's Name :- CHANDRA KUMAR
Date of Birth :- 1998-09-18
Gender :- F Category :- SC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 25495
Candidate's Name :- **POOJA MANDAI**
Father's Name :- PADUMLAL MANDAI
Roll Number :- **2841** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 25495
Roll No. :- **2841**
Candidate's Name :- **POOJA MANDAI**
Father's Name :- PADUMLAL MANDAI
Date of Birth :- 1998-08-20
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राइविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 12570
Candidate's Name :- **MANORMA DAHARIYA**
Father's Name :- **SHRAWAN KUMAR**
Roll Number :- **2842** Category :- **SC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 12570
Roll No. :- **2842**
Candidate's Name :- **MANORMA DAHARIYA**
Father's Name :- **SHRAWAN KUMAR**
Date of Birth :- 1998-06-01
Gender :- F Category :- **SC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 20471
Candidate's Name :- **PUSHPANJALI SAHU**
Father's Name :- **MANOJ KUMAR**
Roll Number :- **2843** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 20471
Roll No. :- **2843**
Candidate's Name :- **PUSHPANJALI SAHU**
Father's Name :- **MANOJ KUMAR**
Date of Birth :- 1998-08-26
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 26065
Candidate's Name :- **OMIN YADAV**
Father's Name :- GHASIYA
Roll Number :- **2844** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 26065
Roll No. :- **2844**
Candidate's Name :- **OMIN YADAV**
Father's Name :- GHASIYA
Date of Birth :- 1993-11-12
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 13857
Candidate's Name :- **JYOTI SAHU**
Father's Name :- GAJANAND SAHU
Roll Number :- **2845** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 13857
Roll No. :- **2845**
Candidate's Name :- **JYOTI SAHU**
Father's Name :- GAJANAND SAHU
Date of Birth :- 1992-09-05
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27167
Candidate's Name :- AARTI SAHU
Father's Name :- GAJANAND SAHU
Roll Number :- 2846 Category :- OBC

Name Of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27167
Roll No. :- 2846
Candidate's Name :- AARTI SAHU
Father's Name :- GAJANAND SAHU
Date of Birth :- 1995-05-15
Gender :- F Category :- OBC

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

OFFICE COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name – Community Health Officer (CHO)

Registration No.:- 27121
Candidate's Name :- **KAJAL DEWANGAN**
Father's Name :- **GIRDHARI LAL**
Roll Number :- **2847** Category :- **OBC**

Name Of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Sign

Signature of Candidate

Signature of Invigilator

Date

CANDIDATE'S COPY



NATIONAL HEALTH MISSION, CHHATTISGARH
Fourth Floor, Chhattisgarh Housing Board, Commercial Complex,
(South East Corner), Sector – 27, Nava Raipur, Atal Nagar
(Chhattisgarh) Pin – 492015

Post Name - Community Health Officer (CHO)

Registration No. :- 27121
Roll No. :- **2847**
Candidate's Name :- **KAJAL DEWANGAN**
Father's Name :- **GIRDHARI LAL**
Date of Birth :- 1995-08-05
Gender :- F Category :- **OBC**

पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

Name of Exam Center :-

**प्रो. जयनारायण पाण्डेय शास. बहु. उच्चतर माध्यमिक शाला,
नेताजी सुभाष स्टेडियम तथा नलघर के समीप, रायपुर,
जिला-रायपुर (छ.ग.)**

Exam Date :-

07.08.2022 (Sunday),

Time :

11:00 AM To 01:00 PM

अभ्यर्थी के लिए आवश्यक निर्देश :-

- (1) परीक्षार्थी को परीक्षा हेतु प्रवेश पत्र के साथ दो पासपोर्ट साईज फोटो, पहचान पत्र के रूप में मतदाता पहचान पत्र/ड्राईविंग लाईसेंस/पैनकार्ड/आधारकार्ड या अन्य पहचान पत्र जिसमें अभ्यर्थी का फोटो हो, का मूल पहचान पत्र परीक्षा दिवस में परीक्षा केन्द्र में लाना अनिवार्य होगा। मूल पहचान पत्र के अभाव में परीक्षा केन्द्र में प्रवेश नहीं दिया जायेगा।
- (2) परीक्षार्थी परीक्षा के दिन, परीक्षा प्रारंभ समय से कम से कम एक घण्टा पहले परीक्षा केन्द्र में अनिवार्यतः उपस्थित रहें, जिससे परीक्षार्थी का सत्यापन मूल पहचान पत्र से किया जा सके।
- (3) परीक्षार्थी परीक्षा में केवल काले या नीले बाल प्वाइंट पेन को ही उत्तर अंकित करने हेतु उपयोग में लावें।
- (4) किसी भी प्रकार के पर्स, पाउच, स्कार्फ, मोबाईल फोन, इलेक्ट्रॉनिक उपकरण, इलेक्ट्रॉनिक घड़ी या अन्य इलेक्ट्रॉनिक सामग्री लेकर आना पूर्णतः वर्जित है।
- (5) उक्त फोटोग्राफ के नीचे (यथास्थान पर) पर परीक्षा कक्ष में हस्ताक्षर करना होगा।
- (6) राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा प्रवेश पत्र दोबारा जारी नहीं किया जावेगा। कृपया इसे संभालकर रखें।
- (7) परीक्षा हॉल में परीक्षार्थियों को मास्क लगाना तथा कोविड-19 के सम्पूर्ण नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा।
- (8) केन्द्राध्यक्ष एवं पर्यवेक्षक द्वारा दिये गये आवश्यक निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।

निर्देशों का पालन न करने पर पर्यवेक्षक अभ्यर्थी को परीक्षा देने से वंचित कर सकेंगे।

