ક્રમાંક:રાપબો/HMAT/૨૦૨૨/૯૩૦૧ - ૩૯

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ,
સરકારી પુસ્તકાલય સામે,
સેકટર-૨૧, ગાંધીનગર
તા:૧૧/૧૦/૨૦૨૨

જીલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી
અમરેલી
આવક ક્રમાંક: ૧૮૨૨
શાખાનું નામ: પ્રાથમિક
તારીખ: 11-10-22

પ્રતિ,
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રીની કચેરી
તમામ

વિષય: આચાર્ય અભિરૂચિ કસોટી (HMAT)-૨૦૨૨ ની પરીક્ષાના આયોજન બાબત.

સંદર્ભ: અત્રેની કચેરીના તા:૨૧/૦૬/૨૦૨૧ ના જાહેરનામા ક્રમાંક:રાપબો/HMAT/૨૦૨૧/૪૩૪૮-૪૩૯૧

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે સંદર્ભ દર્શિત જાહેરનામાથી રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા રજિસ્ટર થયેલી ખાનગી(ગ્રાન્ટ-ઇન-એડ) માધ્યમિક અને ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક શાળાઓમાં આચાર્ય તરીકે નિમણૂંક મેળવવા માટે તા:૧૬/૧૦/૨૦૨૨ (રવિવાર) ના રોજ બપોરે ૧.૦૦ કલાક થી સાંજે ૪.૦૦ કલાક દરમિયાન અમદાવાદ શહેર, અમદાવાદ ગ્રામ્ય, રાજકોટ અને સુરત ખાતે આચાર્ય અભિરૂચિ કસોટી -૨૦૨૨ (Head Masters Aptitude Test-HMAT-2022)નું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

આ પરીક્ષા આપનાર પ્રજ્ઞાચક્ષુ/દિવ્યાંગ પરીક્ષાર્થીને લહિયાની સુવિધા મેળવવામાં સરળતા રહે તે હેતુથી સદર પરીક્ષાના પ્રવેશપત્ર (હોલ ટિકિટ)માં ઉમેદવાર નોકરી કરતા હોય તે જિલ્લાના અથવા જે જિલ્લામાં પરીક્ષા કેંદ્ર ફાળવવામાં આવેલ છે તે જિલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી/ઝોનલ અધિકારીશ્રી પૈકી કોઇ એક કચેરી ખાતેથી લહિયા માટે મંજૂરી મેળવવા અંગેની સુચના આપવામાં આવેલ છે.

- પરીક્ષાર્થીને લહિયાની મંજૂરી આપવા માટે નીચે મુજબની સૂચનાઓ અનુસરવાની રહેશે.

- પ્રજ્ઞાચક્ષુ/જે લખી ન શકે તેવા દિવ્યાંગ પરીક્ષાર્થીની લહીયા અંગેની અરજી આવ્યેથી સરકારશ્રીના નિયમાનુસાર વિકલાંગતાના પ્રમાણપત્રની નકલ મેળવી લહિયો આપવાનો રહેશે.
- લહિયાએ ધોરણ: ૧૦ પાસથી વધુ શિક્ષણ મેળવેલ ન હોવું જોઇએ.
- લહિયાનું ફોટો ઓળખપત્ર કે જેમાં તેનો ફોટો,નામ, સરનામું, શાળાનું નામ, હાલના અભ્યાસનું ધોરણ, જી.આર. નંબર, જન્મ તારીખવગેરે બાબતો સાથે શાળાના આચાર્યના સહી-સિક્કા સાથે મેળવીને જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રીની કચેરીની ફાઇલે રાખવાનું રહેશે.
- લહિયાનો પરીક્ષાર્થી સાથે કોઇ સબંધ ન હોય તેની ચકાસણી કરવાની રહેશે.
- લહિયાને રૂ! ૧૦૦/- ની ચૂકવણી લહિયો માંગનાર પરીક્ષાર્થી દ્વારા કરવાની રહેશે.

Scanned with CamScanner

- લહિયાને પરીક્ષા સ્થળે લાવવા-લઈ જવાની વ્યવસ્થા ઉમેદવારે કરવાની રહેશે.
- આપના જિલ્લામાંથી જે ઉમેદવારોને લહિયો ફાળવવામાં આવેલ હોય તેની જાણ ઉમેદવાર અમદાવાદ શહેર, અમદાવાદ ગ્રામ્ય, રાજકોટ, સુરત પૈકી જે જિલ્લામાં પરીક્ષા સ્થળે ઉપસ્થિત થવાનો હોય તે જિલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રીને કરવાની રહેશે.
- જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી, અમદાવાદ શહેરએ પ્રજ્ઞાચક્ષુ/દિવ્યાંગ પરીક્ષાર્થી માટે અલગ બ્લોકની વ્યવસ્થા ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર પર કરવાની રહેશે અને તે બ્લોક માટે અલગ ખંડ-નિરીક્ષકની નિયુક્તી કરવાની રહેશે. આવા અલગ બ્લોક પણ સીસીટીવી કેમેરાની સુવિધા હોવી જોઇએ અને આવા બ્લોક અંગેની માહિતી ઓબ્ઝર્વરશ્રી, સ્કોડ કન્વીનરશ્રી તથા સરકારી પ્રતિનિધિને પરીક્ષા શરૂ થયા પહેલા કરવાની રહેશે.
- લહીયાની મંજૂરીનો પત્ર નીચેના નમૂનામાં આપવાનો રહેશે.

બિડાણ: લહિયાની મંજૂરી આપવાના સબંધિત પત્રકો.

સચિવ
રાજય પરીક્ષા બોર્ડ
ગાંધીનગર

પરિપત્ર નં :- ૨૦૨

ક્રમાંક:-પ્રાથમિક/HMAT/પરીક્ષા/૨૨-૨૩
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી
અમરેલી.
તા.૧૨/૧૦/૨૦૨૨

ઉક્ત પરિપત્ર જાણ તથા અમલ સારૂ...

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી
અમરેલી

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,
માધ્યમિક અને ઉ.મા. શાળાઓ તમામ,
જિ.અમરેલી

Scanned with CamScanner

HMAT પરીક્ષા – ૨૦૨૨માં લહિયા રાઈટર આપવા અંગેનું ચેક લીસ્ટ

ક્રમ	વિગત	પાના નં/રેમાર્ક
1	વિદ્યાર્થી વાલીશ્રીની લહિયા માટેની અરજી (લહિયા માંગવાના કારણ સાથે)	
2	સિવિલ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર	
3	લહિયાના વાલીશ્રીનું સંમતિ પત્ર	
4	લહિયાનું બોના ફાઈડ સર્ટી ફોટા સાથે	
5	લહિયાના છેલ્લા પરિણામની પ્રમાણિત નકલ	
6	ઉમેદવાર પરીક્ષાર્થીના ત્રણ ફોટા	
7	લહિયાના તાજેતરના ત્રણ ફોટા	
8	વિદ્યાર્થીની પ્રવેશ પત્રની પ્રમાણિત કરેલ નકલ	
9	HMAT પરીક્ષામાં ઉપસ્થિત થતા દિવ્યાંગ ઉમેદવાર માટેની માહિતીનુ પત્રક	
10	પરીક્ષાર્થી અને લહિયાનું નિયતનમુનાનું બાહેંધરી પત્રક ફોટા પર આચાર્યશ્રીના સહી/સિક્કા સાથે (ત્રણ નકલમાં)	
11	(જરુર હોય તો જ) આકસ્મિક સંજોગોમાં લખવાને અસમર્થ બનેલ ઉમેદવારે લહિયો મેળવવા માટે કેન્દ્ર સંચાલકશ્રી સમક્ષ રજુ કરવાનું ડેકલેરેશન	

Scanned with CamScanner

<u>ઉમેદવારે લહિયાની મંજુરી માંગવાનું પત્રક</u>

ઉમેદવાર નુ નામ સરનામું

:..

....

....

....

રોલ નંબર: ....

પ્રતિ,

જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી કચેરી/ઝોનલ કચેરી

....

વિષય :-HMAT પરીક્ષા માટે લહિયાની વ્યવસ્થા કરી આપવા બાબત.

સવિનય જણાવવાનું કે, હું ....શાળામાં નોકરી કરું છું ....મારો એમ્પ્લોયી નંબર .... છે. હું રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા આયોજિત HMAT પરીક્ષામાં બેસનાર છું. પરંતુ હું (અશક્તાતાનો પ્રકાર) .... હોવાથી મારું પેપર જાતે લખી શકું તેમ નથી. તેથી મારી લહિયાની વ્યવસ્થા કરી આપવા સારું આપશ્રીને નમ્ર વિનંતિ.

આપનો વિશ્વાસુ,

નકલ રવાના : જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી, ...(જે જીલ્લામાં ઉમેદવાર પરીક્ષા આપનાર છે તે જીલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી)

નોંધ : તમે જે જીલ્લામાં નોકરી કરો છો તે જીલ્લાનાં જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી/જે જીલ્લામાં પરીક્ષા આપવાની હોય તે જીલ્લાના જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી કે ઝોનલ અધિકારીશ્રી ને આ અરજી કરવાની રહેશે

Scanned with CamScanner

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ, ગાંધીનગર

HMAT ઓક્ટોબર – ૨૦૨૨ માં ઉપસ્થિત થતા વિકલાંગ ઉમેદવારો માટે માહિતી પત્રક

1. ઉમેદવારનુ નામ અને સરનામું : ....
   : ....
2. રહેઠાણ નો જીલ્લો : ....
3. બેઠક નંબર બેઠક વ્યવસ્થા : ....
   હોય તે બિલ્ડીંગનુ નામ : ....
4. ઉમેદવારનો એમ્પ્લોયી નંબર : ....
5. ઉમેદવાર જે જીલ્લામાં હાલ નોકરી કરી રહ્યા છે તેનું નામ :......................................
6. મંજુરી માંગેલ કચેરીની વિગત: હું જે જીલ્લામાં નોકરી કરું છું તે જીલ્લાનાં જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી/જે જીલ્લામાં પરીક્ષા આપવાની હોય તે જીલ્લાના જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી કે ઝોનલ અધિકારીશ્રી (લાગુ પડતા ઉપર ટીક માર્ક કરવું)
7. વિકલાંગતાનો પ્રકાર ....

પ્રકાર	માત્રા
a. અંધ	....
b. બહેરા મૂંગા	....
c. હાથથી અપંગ અને અકસ્માતથી હાથમાં ઈજાગ્રસ્ત તેમજ શારીરિક અપંગતા	....
d. માયોપ્સી સ્નાયુઓ જકડાઈ જવા અને વજનમાં અસમાન વધારો	....
e. મંદબુધ્ધિ	....

ઉમેદવારની સહી

સિક્કા

જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી/ઝોનલ નાં સહી

નકલ રવાના : જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી, ...(જે જીલ્લામાં ઉમેદવાર પરીક્ષા આપનાર છે તે જીલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી)

Scanned with CamScanner

લહીયાનું સંમતિ પત્રક

જયભારત સાથે જણાવવાનું કે હું .... હાલમાં ધોરણ : .... માં અભ્યાસ કરું છુ. HMAT ઓક્ટોબર - ૨૦૨૨ ની પરીક્ષામાં દિવ્યાંગ ઉમેદવારનો લહિયો બનવામાં મને કોઈ વાંધો નથી અને પરીક્ષા દરમિયાન હું તેના માટે લહિયાની સેવા આપવા સંમતિ આપું છું.

આપનો વિશ્વાસુ

લહિયાની સહી

લહીયાના વાલીની સહી ....

નકલ રવાના : જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી, ...(જે જીલ્લામાં ઉમેદવાર પરીક્ષા આપનાર છે તે જીલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી)

Scanned with CamScanner

આકસ્મિક સંજોગોમાં લખવાને અસમર્થ બનેલ ઉમેદવારે લહિયો મેળવવા માટે કેન્દ્ર સંચાલકશ્રી સમક્ષ રજુ કરવાનું ડેકલેરેશન

આથી, હું નીચે સહી કરનાર .... HMAT .... પરીક્ષામા .... કેન્દ્ર ખાતે .... બેઠક નંબરથી પરીક્ષા આપનાર ઉમેદવાર નીચે જણાવેલા આકસ્મિક કારણસર લખવાને અસમર્થ બનેલ છું અને આવી સમર્થતાનાં સમર્થનમાં પરીક્ષા સિવિલસર્જન /આર એમ ઓ /આસિ. સર્જનથી ઉતરતા હોદ્દાનો ન હોય તેવા તબીબી અધિકારીનુ પ્રમાણપત્ર રજુ કરી શકેલ નથી.

હું આજ રોજ HMAT ની પરીક્ષા માટે લહિયાની સેવા મેળવવા ઈચ્છું છું.

હું એ બાબતનો એકરાર કરું છું કે, આવા કિસ્સામાં પરીક્ષામાં લહિયાની સેવા મેળવવા અંગેની પ્રક્રિયાથી વાકેફ છું / મને વાકેફ કરવામાં આવેલ છે અને એ બાબતથી હું સંપૂર્ણ જ્ઞાત છું કે લહિયાની સેવા લઈ પરીક્ષા આપ્યા બાદનાં ૨૪ (ચોવીસ) કલાક દરમ્યાન લખવાની અસમર્થતાનાં સમર્થનમાં સક્ષમ તબીબી અધિકારીનુ પ્રમાણપત્ર મારે સબંધિત પરીક્ષાનાં ઝોનલ અધિકારીશ્રી સમક્ષ રજુ કરવાનું છે. અને તેમ કરવામાં ચૂક થયેથી મારી લહિયાની સેવા લઈ આપેલી આ વિષયનુ પરીક્ષાનુ પરિણામ રદ્દ થશે.

હું કેન્દ્ર સંચાલકશ્રી તરફથી આ અંગેની સુચના અનુસાર જીલ્લા શિક્ષણાધીકારીશ્રીની મંજુરી મેળવી જે લહિયાની સેવા પૂરી પાડવામાં આવે તેની સેવા લેવા સમંત છું અને આવા લહીયાને રૂ. ૧૦૦ /- લેખે શુલ્ક ચુકવવા બંધાયેલ છું.

આ એકરાર (Declaration) હું મારી સંપૂર્ણ શુદ્ધબુદ્ધિથી સમજીને કરું છું અને ખોટું ડેક્લેરેશન કરવું તે ગુનો બને છે તે જાણું છું.

સ્થળ : ....

તારીખ:...................................... ઉમેદવારની સહી

સમય: ....

કેંદ્ર સંચાલકશ્રીનું નામ... કેંદ્ર સંચાલકશ્રી ની સહી ....

ઝોનલ નુ નામ.., જીલ્લો....................................

ઝોનલ નો મોબાઈલ નંબર ....

ઝોનલની સહી / સિક્કો

Scanned with CamScanner

આ પત્રક ત્રણ (૩) નકલમાં ભરવું

H-MAT પરીક્ષા પરીક્ષા - ૨૦૨૨ પરીક્ષાર્થી તથા લહીયાનું બાહેધરી પત્રક

પરીક્ષાર્થીનો ફોટો	માહિતી પત્રક	લહીયાનો ફોટો

પરીક્ષાર્થીની વિગત

૧	પરીક્ષાર્થીનુ પૂરૂં નામ તથા સરનામું	
૨	નોકરી કરતા હોવ એ શાળાનું નામ તથા સરનામું	
૩	એમ્પ્લોયી નંબર	
૪	જન્મ તારીખ	
૫	બેઠકનંબર	
૬	સિવિલ સર્જનશ્રીની ડોકટરી પ્રમાણપત્રની વિગત	
૭	લહિયો મેળવવાનું કારણ	
૮	જે જીલ્લા નાં જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી/ઝોનલ અધિકારીશ્રી પાસેથી મંજુરી માગેલ હોય તેની વિગત	નોકરી કરતા હોય તે / પરીક્ષા આપવાના હોય તે (ન લાગુ પડતું ચેકવું)

આથી હું શ્રી .... બાહેંધરી આપું છું. ઓક્ટોબર - ૨૦૨૨ માં લેવાનાર HMAT ની પરીક્ષામા લહિયો રાખવાની મંજુરી મળવા અંગેન ઉક્ત ક્રમ ૧ થી ૭ જણાવેલ તમામ વિગતો સાચી દર્શાવેલ છે. તો મને લહિયા રાખવા મંજુરી આપવા વિનંતિ. તારીખ :

શિક્ષણાધિકારીશ્રી/ઝોનલ અધિકારીશ્રીની સહી તથા સિક્કો

બીડાણ:

૧	પરીક્ષા પ્રવેશપત્ર ની પ્રમાણિત નકલ
૨	સિવિલ સર્જનનાં ડોકટરી પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિત નકલ
૩	લહિયા તરીકે રાખેલ વિદ્યાર્થીનુ બોનોફાઈડ સર્ટિ તથા તેની છેલ્લી માર્કશીટની પ્રમાણિત નકલ
૪	લહીયાના વાલીનું સંમતીપત્રક

લહિયાની વિગત

૧	લહિયાનુ પૂરૂં નામ તથા સરનામું	
૨	શાળાનું નામ તથા સરનામું	
૩	જી.આર. નંબર	
૪	જન્મ તારીખ	
૫	હાલ કયા ધોરણમાં અભ્યાસ કરે છે.	
૬	ધોરણ :............ની પરીક્ષામાં મેળવેલ કુલ ગુણ તથા ટકા	
૭	ઉમેદવારે બતાવેલ લહિયો માંગવાનું કારણ	
૮	વાલીનો મોબાઈલ નંબર	

આથી હું .... બાહેંધરી આપું છું કે સબંધિત ઉમેદવાર સાથે મારો કોઈ સંબંધ નથી. ઉપરોક્ત દર્શાવેલ મારી તમામ વિગતો સાચી છે. લહિયા તરીકે મારું નામ ગ્રાહ્ય રાખવા સંમતી આપું છું. મને કોઈ વાંધો નથી.

તારીખ :

સહી

જીલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી/ઝોનલ અધિકારીશ્રીની ની સહી તથા સિક્કો

નકલ રવાના : જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી, ...(જે જીલ્લામાં ઉમેદવાર પરીક્ષા આપનાર છે તે જીલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી)

Scanned with CamScanner