

ઉમેદવારનું નામ : બેઠક નંબર:
પરીક્ષાનો જિલ્લો : જન્મ તારીખ :/...../.....
પરીક્ષા કેન્દ્રનું નામ : પ્રશ્ન પુસ્તિકા નંબર:
બ્લોક નંબર : પ્રશ્ન પુસ્તિકા કેટેગરી (A, B, C, D,E) :
મોબાઈલ નંબર : ઇમેલ એડ્રેસ.....
માધ્યમ :

પ્રતિ,
સચિવશ્રી,
રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ, સરકારી પુસ્તકાલય સામે,
સેક્ટર - ૨૧, ગાંધીનગર

વિષય: “શિક્ષક અભિરૂચિ કસોટી (ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક) – ૨૦૨૬” ની પ્રાથમિક કસોટીની OMR Sheet નું રેચેકિંગ કરાવવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા તા:૧૨/૦૪/૨૦૨૬ ના રોજ લેવાયેલ પરીક્ષામાં મેં ઉપર દર્શાવેલ પરીક્ષા કેન્દ્ર અને બ્લોક ખાતે આપેલ છે. સદર પરીક્ષાનું તા: ૧૬/૦૬/૨૦૨૬ ના રોજ પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવેલ પરીણામમાં મને ગુણ મળેલ છે.

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડની વેબસાઇટ પર મુકવામાં આવેલ ફાઇનલ આન્સર કી અને મારી OMR Sheetની ચકાસણી કરતા મને ગુણ મળવાપત્ર થાય છે.

સદર પરીક્ષાનાં પરિણામનાં જાહેરનામા અનુસાર મુજબ TAT - HS - ૨૦૨૬ પરીક્ષાની OMR Sheet નું રેચેકિંગ કરાવવા મે તા: /૦૬/૨૦૨૬ ના રોજ પહોંચ નંબર : થી રૂ! ૧૦૦/- રોકડમાં રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડની હિસાબી શાખામાં જમા કરાવેલ છે. જેથી મારી OMR Sheet નું રેચેકિંગ કરી આપવા વિનંતી છે.

.....
(ઉમેદવારની સહી)

બિડાણ :

1. હોલટીકીટ ની નકલ
2. OMR Sheetની નકલ

-
- નીચેની વિગત રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ ખાતે રીચેકિંગ બાદ રૂબરૂ ભરવાની રહેશે.

OMR Sheet ની રૂબરૂ પુન:ચકાસણી બાદ ગુણની સ્થિતિ

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ ખાતે ઉપરોક્ત અરજી અન્વયે રૂબરૂમાં રેચેકિંગ કરાવતા, મારા ઓનલાઇન જનરેટ થયેલ પરીણામના ગુણમા કોઇ ફેરફાર થયેલ નથી જેની મેં ખાતરી પૂર્વકની ચકાસણી કરેલ છે.

તા: /૦૬/૨૦૨૬

ઉમેદવારની સહી.....

સ્થળ:- ગાંધીનગર.