

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ
સરકારી પુસ્તકાલયની સામે
સેક્ટર - ૨૧, ગાંધીનગર
તા: ૧૫/૦૮/૨૦૨૫

પ્રતિ,
જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીશ્રી,
જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીશ્રીનીકચેરી,
તમામ.

વિષય: “દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓની ખાસ ભરતી ઝુંબેશ અંતર્ગત મુખ્ય શિક્ષક અભિયોગ્યતા કસોટી ૨૦૨૫”
પરીક્ષા બાબત .

સંદર્ભ : (૧) જાહેરનામા ક્રમાંક:રાપબો/PH HTAT/૨૦૨૫/૭૩૦૩-૭૪૩૧, તા.૧૧/૦૬/૨૦૨૫
(૨) પરિપત્ર ક્રમાંક:રાપબો/PH HTAT/૨૦૨૫/૯૭૩૫-૯૮૨૫, તા.૨૦/૦૮/૨૦૨૫

(૩) Ministry of Social Justice & Empowerment ની Department of Empowerment of Persons With Disabilities (Divyangjan) ની તા.૨૯/૦૮/૨૦૧૮ ની Office Memorandum F.No.3402/2015- DD-III.

શ્રીમાન,

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડના ઉક્ત સંદર્ભ-૧ અને સંદર્ભ-૨ના જાહેરનામા/પરિપત્રથી પ્રાથમિક શાળાઓમાં સીધી ભરતીથી મુખ્ય શિક્ષક તરીકે નિમણૂક મેળવવા માટેની નિયત લાયકાત ધરાવતા દિવ્યાંગ ઉમેદવારો માટેની ખાસ ભરતી ઝુંબેશ અંતર્ગત મુખ્ય શિક્ષક અભિયોગ્યતા કસોટી Head Teacher Aptitude Test (HTAT)-૨૦૨૫ નું આયોજન અમદાવાદ શહેર, રાજકોટ, વડોદરા અને સુરત ખાતે તા.૨૧/૦૮/૨૦૨૫ના રોજ બપોરના ૧૩.૦૦ થી ૧૫.૦૦ કલાક દરમિયાન કરવામાં આવેલ છે. લહિયા અંગે નીચેની સૂચનાઓ ધ્યાને લેવા વિનંતી.

❖ લહિયા (Scribe) / વાચક (Reader) ની સુવિધા કોને મળી શકે?

- Ministry of Social Justice & Empowerment ની Department of Empowerment of Persons with Disabilities (Divyangjan) ની તા.૨૯/૦૮/૨૦૧૮ ની Office Memorandum F.No.34-02/2015-DD-III મુજબ નીચેના ઉમેદવારોને લહિયા (Scribe)/ વાચક (Reader) ની સુવિધા શરતો ને આધિન મળી શકશે.
 - The Facility of Scribe/Reader/Lab Assistant should be allowed to any person with benchmark disability as defined under section 2(r) of the RP wd Act, 2016 and has limitation in writing including that of speed if so desired by him/her.
 - In case of persons with benchmark disabilities in the category of blindness, loco motor disability (both arm affected-BA) and cerebral palsy, the facility of scribe/reader/lab assistant shall be given, if so desired by the person.
 - In case of other category of persons with benchmark disabilities, the provision of scribe/reader/lab assistant can be allowed on production of a certificate to the effect that the person concerned has physical limitation to write, and scribe is essential to Write examination on his behalf, from the Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Medical Superintendent of a Government health care institution as per proforma at APPENDIX-I

❖ લહિયા /વાચકની પસંદગી

- ઉમેદવારે પોતાના માટે લહિયો/વાચક જાતે પસંદ કરવાનો રહેશે, આ માટે ઉમેદવારે નમૂના APPENDIX-III માં સક્ષમ સત્તાધિકારીને અરજી કરવાની રહેશે. (વધુ વિગતો માટે જુઓ Para-7)
- ઉમેદવારે લહિયો / વાચક લાવવા માટે નમૂના APPENDIX-III ની અરજી સાથે, નમૂના APPENDIX-IIમાં પોતાનું બાંહેધરી પત્ર રજુ કરવાનું રહેશે
- લહિયાની સુવિધા મેળવવા ઇચ્છતા ઉમેદવારે નમૂના APPENDIX-I મુજબનું સક્ષમ મેડીકલ ઓથોરીટીનું સર્ટીફિકેટ તેની અરજી સાથે બીડવાનું રહેશે.
- કોઇપણ સરકારી/પંચાયત/મંડળ/નિગમના કર્મચારીને “લહિયા” તરીકે રાખી શકાશે નહીં.

❖ લહિયા/વાચકની શૈક્ષણિક લાયકાત

- “દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓની ખાસ ભરતી ઝુંબેશ અંતર્ગત મુખ્ય શિક્ષક અભિયોગ્યતા કસોટી ૨૦૨૫” પરીક્ષા માટે પરીક્ષાની શૈક્ષણિક લાયકાતથી એક સ્ટેપ નીચે થી વધુ શિક્ષણ મેળવેલ ન હોવું જોઇએ.

❖ લહિયાની મંજૂરી આપનાર સક્ષમ સત્તાધિકારી

- દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓની ખાસ ભરતી ઝુંબેશ અંતર્ગત મુખ્ય શિક્ષક અભિયોગ્યતા કસોટી ૨૦૨૫ માટે લહિયા/વાચકની સુવિધા માટેની અરજી આવ્યેથી યોગ્ય તે મંજૂરી આપવાની સત્તા ઉમેદવારના ફાલના રહેઠાણના જિલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી અને ઉમેદવારની પરીક્ષા જે જિલ્લામાં આવેલ છે તે જિલ્લાના જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રીની રહેશે.
- લહિયા/વાચકની મંજૂરી આપ્યા અંગેની જાણ મંજૂરી આપનાર સત્તાધિકારીએ ઉમેદવાર જે જિલ્લામાં પરીક્ષા આપવા માટે ઉપસ્થિત થવાનો હોય તે જિલ્લાના જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીશ્રીને કરવાની રહેશે.

❖ લહિયાની મંજૂરી માટે અરજી કરવાની કાર્યપદ્ધતિ

- ઉમેદવારે લહિયા/વાચકની સુવિધા માટેની અરજી નમૂનો (APPENDIX-III)માં કરવાની રહેશે. આવી અરજી ઉમેદવારના ફાલના રહેઠાણના જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીશ્રી અથવા ઉમેદવારની પરીક્ષા જે જિલ્લામાં આવેલ છે તે જિલ્લાના જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીશ્રીને ઉદ્દેશીને કરવાની રહેશે.
- ઉમેદવારે અરજી સાથે સક્ષમ મેડીકલ ઓથોરીટી ધ્વારા ઇસ્યુ કરાયેલ certificate regarding physical limitation in an examinee to write (APPENDIX-I) અસલમાં રજુ કરવાનું રહેશે.
- નિયત નમૂના માં સક્ષમ અધિકારી ધ્વારા આપેલ શારીરિક અશક્તતાના પ્રમાણપત્રની નકલ અરજી સાથે બીડવાની રહેશે.
- ઉમેદવારે અરજી સાથે “Letter of Undertaking for Using Own Scribe (APPENDIX-II)” રજુ કરવાનું રહેશે.
- ઉમેદવાર દ્વારા સદર પરીક્ષાના કોલ લેટરની ઝેરોક્ષ નકલ અરજી સાથે રજુ કરવાની રહેશે.
- ઉમેદવારે અરજી સાથે નીચે મુજબ ઓળખના પુરાવા પૈકી કોઇ એક પુરાવાની નકલ રજુ કરવાની રહેશે.
 - ઇલેકશનકાર્ડ
 - આધારકાર્ડ
 - પાનકાર્ડ
 - ડ્રાઇવીંગલાયસન્સ
 - પાસપોર્ટ

❖ વળતર (વધારાનો) સમય

- લહિયા (Scribe)/વાચક (Reader)ની સુવિધા મેળવનાર પેરા-3 (A) (B) (C) માં વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબના બેન્ચ માર્ક ડીસેબિલિટી ધરાવતા અને લેખન ક્ષમતાની મર્યાદા ધરાવનાર ઉમેદવારને દિવ્યાંગ વ્યક્તિઓની ખાસ ભરતી ઝુંબેશ અંતર્ગત મુખ્ય શિક્ષક અભિયોગ્યતા કસોટી ૨૦૨૫ પરીક્ષા માટે ૪૦ મિનિટ વળતર સમય (વધારાનો સમય) મળવાપાત્ર થશે.
- જો કોઈ બેન્ચ માર્ક ડીસેબિલિટી અને લેખનક્ષમતાની મર્યાદા ધરાવનાર ઉમેદવાર લહિયા ની સુવિધા મેળવવા ન ઈચ્છે તો પણ આવા લેખન ક્ષમતાની મર્યાદા ધરાવતા વિકલાંગ ઉમેદવારને ઉપર્યુક્ત નિયમાનુસાર વળતર સમય મળવાપાત્ર થશે, પરંતુ તે માટે સદર ઉમેદવારે Appendix-I નમૂના માં સક્ષમ સત્તાધિકારી દ્વારા ઇસ્યુ કરાયેલ સર્ટીફિકેટ સાથે લાવવાનું રહેશે. આવું સર્ટીફિકેટ રજુ નહીં કરનાર ઉમેદવારને વળતર સમય (વધારાનો સમય) મળવાપાત્ર થશે નહીં.

❖ બેઠક વ્યવસ્થા

- બેન્ચમાર્ક ડીસેબિલિટી અને લેખન ક્ષમતાની મર્યાદા ધરાવનાર ઉમેદવારની બેઠક વ્યવસ્થા શક્ય હોય ત્યાં સુધી ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર પર કરવાની રહેશે. જો આવા ઉમેદવારની બેઠક નંબર ઉપરના વર્ગખંડમાં હોય તો તેમાં ફેરફાર કરી ગ્રાઉન્ડ ફ્લોરના વર્ગખંડમાં ગોઠવવો, તેમજ તેઓના બેઠક નંબર ધરાવતું પરીક્ષાનું પ્રશ્નપત્ર અને ઓ.એમ.આર. યથાવત રાખીને પરીક્ષા આપવા દેવી.
- લહિયાની સુવિધા અપાયેલ હોય તેવા ઉમેદવાર માટેની બેઠક વ્યવસ્થા પરીક્ષા શરૂ થયા પૂર્વે અલાયદા વર્ગખંડમાં કરવાની રહેશે.
- એક વર્ગખંડ (બ્લોક)માં લહિયાની સુવિધા ધરાવતા વધુ વધુ ચાર જ ઉમેદવારો માટે બેઠક વ્યવસ્થા રહેશે. જેમાં વર્ગખંડના દરેક ખુણામાં એક-એક એમ ચાર ઉમેદવારો બેસે તેરી તે બેઠકોની ગોઠવણી કરવાની રહેશે.
- આ વર્ગખંડમાં લહિયાની મદદ ધરાવતા પ્રત્યેક વર્ગખંડ દીઠ એક બ્લોક સુપરવાઈઝર (ઈન્વિજિલેટર) ને નિમણૂક આપવાની રહેશે.
- આ વર્ગખંડમાં પણ સી.સી.ટી.વી. કેમેરા ધ્વારા લાઇવ રેકોર્ડીંગ ફરજિયાતપણે કરવાનું રહેશે. આ વર્ગખંડમાં બ્લોક સુપરવાઈઝરે ખાસ ધ્યાન રાખવાનું રહેશે, અને કોઇપણ પ્રકારની અનિયમિતતા/ગેરરીતિ ન થાય તે જોવાનું રહેશે.

❖ લહિયા/વાચક/ઉમેદવારની ફરજો

- લહિયા /વાચકે મદદ લેનાર ઉમેદવારને આસાનીથી સ્પર્શી ન શકાય તેટલે દૂર બેસવાનું રહેશે.
- લહિયા/વાચક પ્રશ્નપુસ્તિકા પર તથા ઓ.એમ.આર શીટ પર અપાયેલ સૂચનાઓ ઉમેદવારને કાળજીપૂર્વક વાંચી સંભળાવશે, ઉમેદવારની સૂચના મુજબ પ્રશ્નપુસ્તિકાના પ્રશ્નો વાંચી સંભળાવશે તથા ઉમેદવાર જણાવે તે મુજબની વિગતો અને જવાબ માટે યોગ્ય જગ્યાએ કાળજીપૂર્વક જવાબ અંગેનું ઉમેદવાર ચિહ્ન (એનકોડીંગ) કાળી અથવા ભૂરી બોલપેનથી કરશે, ઉમેદવારની સૂચના મુજબ સમય અંગેની માહિતી આપશે.
- લહિયા/વાચક પોતાની રીતે કોઇપણ જવાબ અંગેનું ચિહ્ન (એનકોડીંગ) કરશે નહીં. ઉમેદવારને જવાબ તરફ દોરી જતી બાબતો જણાવશે નહીં કે ઇશારો કરશે નહીં કે એવી કોઇ બાબતો બ્લોકસુપરવાઈઝર સાથે કે વર્ગખંડના અન્યો સાથે ચર્ચા કરશે નહીં.
- જો લહિયા/વાચક ગેરશિસ્ત કે ગેરવર્તણૂક કરતો જણાશે તો તે માટે લહિયા ની મદદ લેનાર ઉમેદવાર જવાબદાર રહેશે તેમજ શિસ્ત-વિષયક કાર્યવાહી માટે જવાબદાર ગણાશે. અને તેવા ઉમેદવારનો પ્રવેશ રદ બાતલ થવા પાત્ર રહેશે.

- બેન્ચમાર્ક ડીસેબિલિટી ધરાવતા ઉમેદવાર કે લહિયા/વાચક પોતાની પાસે મોબાઇલ, સ્માર્ટવોચ, સંદેશાવ્યવહારના કોઇપણ પ્રકારના સાધનો, કેલ્યુલેટર, ડીઝીટલ કેમેરા, પેનકેમેરા, બ્લુટુથ, ઇયરફોન કે પરીક્ષા કાર્ય માટે મદદરૂપ થઇ શકે તેવા મેમરી ધરાવતા ઇલેક્ટ્રોનિક સાધનો સાથે રાખી શકાશે નહિ અને જો આવા સાધનો ઉમેદવાર લહિયા પાસેથી મળી આવશે તો ઉમેદવારને ગેરલાયક ગણવા ઉપરાંતની યોગ્ય તે ફેજદારી શિક્ષાત્મક કાર્યવાહી ઉમેદવાર સાથે કરવામાં આવશે.

❖ લહિયા/વાચક માટેની પરવાનગી ધરાવનારના નિરીક્ષકની ફરજો

- દરેક બ્લોક સુપરવાઇઝરે પોતાને ફાળે આવતા ઉમેદવાર અને તેને મદદ કરનાર લહિયા ની વચ્ચે થતો સંવાદ સાંભળી શકે તેમજ લહિયા ઉમેદવારની સૂચનાઅનુસાર જ ઓ.એમ.આર. શીટ માં જવાબ લખે છે કે કેમ તે જોઇ શકે તે રીતે તેઓની સામે કે પાસે સતત રીતે બેસવાનું રહેશે.
- લહિયા/વાચકની ફરજો અંગેની સૂચનાઓના ભંગ બદલ યોગ્ય કાર્યવાહી કરવાની રહેશે અને આ અંગે સ્થળસંચાલક/ઝોનલઅધિકારીને જાણ કરવાની રહેશે.

બિડાઇ: Apendix-I, Apendix-II અને Apendix-III



સચિવ

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ

ગાંધીનગર

APPENDIX-I

Certificate regarding physical limitation in an examinee to write

This is to certify that, I have examined Mr/Ms/Mrs
(Name of the candidate with disability), a person with
..... (Nature and percentage of disability as mentioned in
the certificate of disability), S/o/D/oa resident of
..... (village/District/State) and to state that he/she
has physical limitation which hampers his/her writing capabilities owing to his/her disability

Signature

Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Medical Superintendent of a
Government health care institution

Name & Designation

Name of Government Hospital/Health Care Centre with Seal

Place:

Date:

Note:

Certificate should be given by a specialist of the relevant stream/disability
(eg. Visual impairment-Ophthalmologist, Locomotors disability – Orthopedic specialist/ PMR).

APPENDIX-II

Letter of Undertaking for Using Own Scribe

I, a candidate with (Name of the disability) appearing for the (Name of the examination) bearing Roll No. at (Name of the centre) in the District, (Name of the State). My qualification is

I do hereby state that (Name of the scribe) will provide the service of scribe / reader / lab assistant for the undersigned for taking the aforesaid examination.

I do hereby undertake that his qualification is In case, subsequently it is found that his qualification is not as declared by the undersigned and is beyond my qualification, I shall forfeit my right to the post and claims relating thereto.

(Signature of the candidate with Disability)

Place:

Date:

APPENDIX-III
રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ, ગાંધીનગર
લહિયા/વાચકની સુવિધા માટેનું અરજી ફોર્મ

લહિયા/વાચકનો તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટોગ્રાફ
લગાવવો અને તેના પર
અડધી સહિ આવે તે રીતે
લહિયા એ સહી કરવી

1. પરીક્ષાનું નામ:-
2. પરીક્ષાની તારીખ:-
3. બેચમાર્ક ડીસેબિલિટી અને લેખન ક્ષમતાની મર્યાદા ધરાવતા ઉમેદવારની વિગત
 - ઉમેદવારનું નામ:-
 - ઉમેદવારનો બેઠકનંબર:-
 - ઉમેદવારની જન્મતારીખ:-
 - ઉમેદવારની ડીસેબિલિટી અને લેખન ક્ષમતાની મર્યાદાનો પ્રકાર:-
 - પરીક્ષાકેન્દ્રનું નામ:-
4. ઉમેદવાર કયા પ્રકારની સુવિધા મેળવવા માગે છે. (૧) લહિયા (૨) વાચક
5. લહિયા/વાચકની વિગતો:-
 - લહિયા/વાચકનું પુરું નામ:-
 - લહિયા/વાચકનું પુરું સરનામું:-
 - લહિયા/વાચકનો ફોનનંબર/મોબાઈલ નંબર :-
 - લહિયા/વાચકની જન્મતારીખ:-
 - લહિયા/વાચકની મહત્તમ શૈક્ષણિક લાયકાત:-
 - (ગુણપત્રક માર્કશીટની નકલ જોડવી)
 - લહિયા/વાચકનો ઉમેદવાર સાથેનો સંબંધ (જોડોયતો):-

ઉમેદવારનું નામ:-

ઉમેદવારની સહિ:-

તી:-

લહિયા/વાચકનું નિવેદન

હું આથી સોંગદપુર્વક જાહેર કરું છું કે, ઉપર દર્શાવેલ વિગતો મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે. હું ખાતરી આપું છું કે, આ પરીક્ષા માટે બેચમાર્ક ડીસેબિલિટી લેખન ક્ષમતાની મર્યાદા ધરાવતા ઉમેદવાર માટેની સૂચનાઓ મેં શ્રી/કુમાર/શ્રીમતી.....(ઉમેદવારનું નામ) ને વાંચી સંભળાવી છે. તેમજ આ સૂચનાઓનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ.

.....
(બેચમાર્ક ડીસેબિલિટી અને લેખન ક્ષમતાની મર્યાદા ધરાવતા ઉમેદવારનું નામ અને ઉમેદવારની સહિ)

.....
(લહિયા/વાચકનું નામ તથા સહિ અને અંગૂઠાનું નિશાન)

