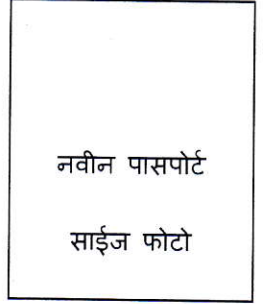




श्रीमोदय विद्यालय संचालन समिति आवेदन फार्म



1. आवेदित पद का नाम-
- 1a. स्कूल की प्राथमिकता 1.....2.....3.....4.....

2. सामान्य जानकारी

- a. आवेदक का नाम.....
- b. पिता / पति का नाम
- c. पता
- d. दूरभाष(निवास) मोबाईल नम्बर
- e. जन्म दिनांक ई-मेल आई-डी

3. वैवाहिक स्थिति - विवाहित / अविवाहित

- 3a. पति / पत्नी का नाम शैक्षणिक योग्यता.....
- 3b. कार्यस्थल का पता
- दूरभाष(कार्यालय) मोबाईल नम्बर

4. बच्चों की जानकारी

- 4a. बच्चों की संख्या पुत्र आयु पुत्री आयु
- 4b. स्कूल / कॉलेज का नाम(अगर पुत्र/पुत्री अध्ययनरत है)

5. स्थायी निवासी जिनका शहर में मकान हो का संदर्भ दें :-

1. नाम व्यवसाय
- पता
- दूरभाष

2. नाम व्यवसाय
पता
..... दूरभाष

6. "कार्यनीति" पर अपने विचार लिखें :-

.....
.....
.....

7. निम्न के क्षेत्र में आपकी अन्य उपलब्धियों की जानकारी दें :-

7a. शैक्षिक उपलब्धि
7b. शोध
7c. खेल
7d. सांस्कृतिक गतिविधि

8. अगर चयनित होते हैं, तो कितने समय में कार्यस्थल पर उपस्थित होने जायेंगे

9. यदि वर्तमान में कोई पाठ्यक्रम / अध्ययन कर रहे हों, तो उसका विवरण दें, इसके लिए क्या आपको किसी प्रकार के अवकाश की आवश्यकता होगी

10.

घोषणा

मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा इस आवेदन पत्र में दिये गये समस्त कथन एवं जानकारी मेरे ज्ञान, विश्वास से सत्य, पूर्ण एवं सही हैं। साक्षात्कार अथवा पदस्थापना के पहले या बाद में मेरे द्वारा प्रदान की गई कोई जानकारी अथवा जानकारी का कोई भाव गलत एवं असत्य पाया जाता है, तो विद्यालय समिति मेरे विरुद्ध कार्यवाही कर सकती है तथा मेरी उम्मीदवारी / नियुक्ति स्वतः ही समाप्त हो जावेगी।

स्थान

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

कार्यानुभव का विवरण

विद्यालय / संस्था का नाम	पदनाम और सौंपा हुआ कार्य	कब से	कब तक	अध्यापन विषय / कक्षा

नोट - समस्त योग्यताओं एवं अनुभवों के प्रमाण-पत्रों की छायाप्रति संलग्न करें।

कुल कार्यानुभव (वर्षों में) :- अध्यापन प्रशासन अन्य

11. वर्तमान वेतन अपेक्षित वेतन

12. आपकी क्षमताएं

.....

13. ऐसे क्षेत्रों का विवरण दें जिनमें विद्यालय के विकास(सह-पाठ्यक्रम गतिविधियां) में शैक्षणिक कार्य के अतिरिक्त आप अपना सहयोग दे सकते हैं।(यह जानकारी उन्हीं आवेदकों द्वारा भरी जाये, जो अध्यापन कार्य हेतु आवेदन कर रहे हो)

a.....

b.....

14. अध्यापन कार्य के अतिरिक्त आपके द्वारा संपादित किए गए अन्य कार्य / उत्तरदायित्वों का विवरण दें :-

a.....

b.....

आवेदक के हस्ताक्षर

केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु

साक्षात्कार हेतु सूचीबद्ध, जो आयोजित होगा दिनांक

अभियुक्ति.....

.....

.....

सचिव
म.प्र.भ.स.क.क. मण्डल,
भोपाल

शैक्षिक विवरण

योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष	विषय		विद्यालय / महाविद्यालय / विश्वविद्यालय का नाम एवं राज्य	प्रतिशत	अध्ययन का माध्यम (Medium of Instruction)
		भाषाएं	अन्य विषय			
हायर सेकेण्डरी						
सीनीयर सेकेण्डरी						
स्नातक						
स्नातकोत्तर(एमफिल / पीएचडी आदि)						
अन्य						

व्यवसायिक विवरण

योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष	विषय		विद्यालय / महाविद्यालय / विश्वविद्यालय का नाम एवं राज्य	प्रतिशत	अध्ययन का माध्यम (Medium of Instruction)
		भाषाएं	अन्य विषय			
सीटीईटी / एम.पी.टी.ई.टी						
बी.एड						
एम.एड						
अन्य						

आवेदक के हस्ताक्षर