

पी.एम.श्री.केन्द्रीय विद्यालय हिसार छावनी

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA HISAR CANTT

पूर्ण रूप से अंशकालिक संविदा स्टाफ की नियुक्ति के लिए आवेदन (सत्र 2024-25) APPLICATION FOR THE POST OF PURELY PART TIME CONTRACTUAL STAFF (SESSION 2024-25)

पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया है / NAME OF THE POST APPLIED:....

| | • | | | | | |
|---|--|--|---|---|-----------------|--------------------------|
| उम्मीदवार का नाम हिंदी और अंग्रेजी(ब्लॉक अक्षर) में Name of the Candidate in Hindi & English (In Block letters) | | | | | | फोटोग्राफ |
| पिता / पति का नाम हिंदी और अंग्रेजी(ब्लॉक अक्षर) में Fathers Name//Husband's Name Hindi & English (in Block letters) | | | | | | PHOTOGRAPH |
| राष्ट्रीयता Nationality | | | | | | |
| जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / बर्ष) Date of Birth (DD/MM/YYYY) | | | | | | |
| श्रेणी (जनरल / ओबीसी / एससी / एसटी) Category(General/OBC/SC/ST) | | | | | | |
| कंप्यूटर ज्ञान (हॉ / नहीं) Computer Knowledge (Yes/No) कार्यसाधक ज्ञान हिंदी एवं अंग्रेजी (हॉ/नहीं) | | | | | | |
| Working Knowledge Hindi & English (Yes/No) | | | | | | |
| पत्राचार पता पिन कोड के साथ Correspondence Address With Pincode | | | | | | |
| स्थायी पता पिन कोड के साथ Permanent Address With Pincode | | | | | | |
| संपर्क नंबर Contact No. | | | | | | |
| ई-मेल | | | | | | |
| E-mail Id अधिकृत पहचान-पत्र सं. (कृपया प्रति संलग्न Authorized identity card no. (Please Cop | | | | | | |
| शैक्षिक योग्यता Educational Qualifications | बोर्ड / विश्वविद्यालय Board/University | उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing | प्राप्तांक Marks Obtained | अधिकतम अंक Max Marks | प्रतिशत %age | विषय Subjects |
| 12 वीं / 12th | | | | | | |
| स्नातक / Graduation | | | | | | |
| स्नातकोत्तर / Post Graduation | | | | | | |
| बी.एड / B.Ed | | | | | | |
| प्तीटीईटी / CTET | | | | | | |
| डी.एल.एड.,बी.टी.सी./D.EL.ED/BTC | | | | | | |
| अन्य / Any Other | | | | | | |
| | | शिक्षण अनुभव / Te | , | | | |
| पद का नाम Name of the Post Held | सस्था का नाम Name of the Institution | कब से (दिनांक/महीना/वर्ष) From (DD/MM/YYYY) | तक (दिनांक/महीना/वर्ष) To (DD/MM/YYYY) | कुल अनुभव वर्ष और महीने Total Experience Year & Months | | यदि कोई Remark if any |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| नोट: एक संस्था में छह मास से कम स | | | | <u> </u> | | <u> </u> |
| Note: Please do not write experience le मैं घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि उपरोक् | त जानकारी मेरे ज्ञान | और विश्वास के अन् | मार सही और सत्य | है। | | |
| I hereby declare that the above infor | mation is correct an | iu true to the best o | n my knowledge ar | iu pellet. | | |
| दिनांक / Date: | | | | अभ्यर्थी का हस्ताक्षर Sign. of Candidate : | | |
| स्थान / Place: | | | | अभ्यर्थी का नाम Name of candidate: | | |