कार्यालय शिक्षा उपनिदेशक माध्यमिक जयपुर संभाग जयपुर

द्वितीय वे0 श्रृ0 अध्यापक काउन्सलिंग दिनांक 27.09.2019

चैक लिस्ट

नाम अभ्यर्थी : .....

पिता का नाम : .....

जन्मतिथि : ..... (जन्मतिथि का प्रमाणीकरण सेकण्डरी के आधार पर)

वरियता क्रमांक : ..... Application ID. No. : .....

विषय : .....

	जाति	आयु	विकलांग	विधवा / परित्यगता	Sports person / ex. Serviceman
छूट वर्ग					

शैक्षिक योग्यता

क्र0 सं0	योग्यता	नांमांक	उत्तीर्ण वर्ष मय दिनांक	प्रतिशत	विषय	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम
1	सैकण्डरी					
2	सी0 सैकण्डरी					
3	स्नातक					
4	स्नातक का अतिरिक्त विषय					
5	अधिस्नातक					
6	अन्य					

प्रशैक्षिक योग्यता

क्र0 सं0	योग्यता	नांमांक	उत्तीर्ण वर्ष मय दिनांक	प्रतिशत	विषय	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम
1	बी0एड0					
2	एम0एड0					
3	अन्य					

क्रीमीलेयर (है / नही)	

टिप्पणी : .....

1. प्रभारी 2. सहप्रभारी 3. सहप्रभारी

हस्ताक्षर

नाम

पद

पदस्थापन स्थान