



केंद्रीय विद्यालय आई.वी.आर.आई. इज्जत नगर बरेली -243122

KENDRIYA VIDYALAYA I.V.R.I. IZZATNAGAR BAREILLY 243122

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 एवं अंग्रेजी (ब्लॉक अक्षरों) में Name of the Candidate in Hindi & English (In Block letters) | | | | | | फोटोग्राफ PHOTOGRAPH | |
| पति /पिता का नाम हिंदी और अंग्रेजी (ब्लॉक अक्षरों) में Father's Name / Husband's Name Hindi & English (in Block letters) | | | | | | | |
| राष्ट्रीयता Nationality | | | | | | | |
| जन्म की तिथि (दिनांक /महीना/वर्ष) Date of Birth (DD/MM/YYYY) | | दिनांक /DD | | महीना /MM | | वर्ष /YYYY | |
| श्रेणी (जनरल/ओबीसी/एससी/एसटी) Category(General/OBC/SC/ST) | | GEN | OBC | SC | | ST | |
| कंप्यूटर ज्ञान (हाँ / नहीं) Computer Knowledge (Yes/No) | | हाँ /YES | | नहीं /NO | | | |
| कार्य साधक ज्ञान हिंदी एवं अंग्रेजी में (हाँ/ नहीं) Working Knowledge Hindi & English (Yes/No) | | हाँ /YES | | नहीं /NO | | | |
| पत्राचार का पता पिन कोड के साथ Correspondence Address With Pincode | | | | | | | |
| स्थायी पता पिन कोड के साथ Permanent Address With Pincode | | | | | | | |
| संपर्क नं. Contact No | | | | | | | |
| ई-मेल E-mail Id | | | | | | | |
| अधिकृत पहचान पत्र संख्या (कृपया प्रति संलग्न करें) Authorized identity card no. (Please Copy Enclosed) | | | | | | | |
| शैक्षिक योग्यता Educational Qualification | विश्वविद्यालय /बोर्ड Board /University | उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing | प्राप्तांक Marks Obtained | अधिकतम अंक Max Marks | प्रतिशत Percen tage | विषय Subjects | |
| 12 वी./ 12 th | | | | | | | |
| स्नातक /Graduation | | | | | | | |
| स्नातकोत्तर /Post Graduation | | | | | | | |
| बीएड /B.Ed | | | | | | | |
| सी.टी.ई.टी./CTET | | | | | | | |
| डी.एल.एड./बी.टी.सी./D.El.Ed/ B.T.C | | | | | | | |
| अन्य /Any Other | | | | | | | |

शिक्षण अनुभव / Teaching Experience

| पद का नाम/ Name of Post Held | संस्था का नाम Name of 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 and Month | Remark if any |
|---------------------------------|--------------------------------------|---|--|--|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

नोट : एक संस्था में छह मास से कम समय के अनुभव को अंकित न करें।

Note: Please do not write experience less than 6 months in an institution.

मैं घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और सत्य है।

I hereby declare that the above information is correct and true to the best of my knowledge and belief.

दिनांक /Date: _____ अभ्यर्थी के हस्ताक्षर : _____

Signature of Candidate: _____

स्थान /Place: _____

अभ्यर्थी का नाम : _____

Name of Candidate: _____