



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय एएफएस आमला PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA AFS AMLA

संविदा स्टाफ की नियुक्ति के लिए आवेदन (सत्र 2025-26)

APPLICATION FOR THE POST OF CONTRACTUAL TEACHER (SESSION 2025-26)

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 PHOTOGRAPH
पिता / पति का नाम हिंदी और अंग्रेजी(ब्लॉक अक्षर) में Fathers Name / Husband's Name Hindi & English (in Block letters)		
राष्ट्रीयता Nationality		
जन्म की तिथि (दिनांक / माह / वर्ष) Date of Birth (DD/MM/YYYY)		
श्रेणी (सामान्य / ओबीसी / एससी / एसटी) Category(General/OBC/SC/ST)		
कंप्यूटर ज्ञान (हाँ / नहीं) Computer Knowledge (Yes/No)		
कार्यसाधक ज्ञान हिंदी एवं अंग्रेजी (हाँ/ 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 करें) Authorized identity card no. (Please Copy Enclosed)							
शैक्षिक योग्यता Educational Qualifications	बोर्ड / विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing	प्राप्त अंक Marks Obtained	अधिकतम अंक Max Marks	प्रतिशत %age	विषय Subjects	
12 वीं / 12th							
स्नातक / Graduation							
स्नातकोत्तर / Post Graduation							
बी.एड / B.Ed							
सीटीईटी / CTET							
अन्य / Any Other							

शिक्षण अनुभव / Teaching Experience

पद का नाम Name of the Post Held	संस्था का नाम Name of the Institution	कब से (दिनांक/ महीना/वर्ष) From	तक (दिनांक/महीना/ वर्ष) To	कुल अनुभव वर्ष और महीने Total Experience Year & Months	यदि कोई Remark if any

नोट: एक संस्था में छह मास से कम समय एवं अधिकतम 3 वर्ष के अनुभव को अंकित न करें।

Note: Please do not write experience less than 6 months or maximum 3 years in a recognised educational 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:

स्थान / Place:

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

Sign. of Candidate :

अभ्यर्थी का नाम

Name of candidate:.....

साक्षात्कार स्थल पर जांचकर्ता के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम