केन द्र ीय वदि यालय कन द नूर KENDRIYA VIDYALAYA KANNUR

अंशकालिक/संवदिाक आधार पर शिकों केपैनल केलिए आवेदन (2026-27)

Application for Empanelment of teachers on Part-time /Contractual Basis (2026-27)

पद के लिए आवेदन: बावलाटिका(पूर्व पद्र ाथमिक)शिक Post Applied for: Balvatika(Pre-Primary) Teacher

बायो-डाटा / BIO-DATA

2026-27

Paste your recent passport size photograph

1	नाम/Name (in block letters)	
2	पिता/पति का नाम Father's/ Husband Name	
3	जन्म तिथि / Date of Birth	
4	आयु/Age	
5	शैक्षिक योग्यता / Educational Qualification (अधिकतम/ Highest)	
6	आपने निम्न में से कौन सा शिक्षक प्रशिक्षण पाठ्यक्रम पूरा किया है / Which of the following teacher training course have you completed	☐ Diploma in Nursery Teacher Education ☐ Diploma in Early Childhood Education Prog.(D.E.C.Ed) ☐ Diploma in Pre-school Education ☐ B.Ed(Nursery) ☐ None of the above Is the above course completed by you, recognised by NCTE? ☐ Yes ☐ No Mention the duration of the course ☐ Less than 2 year ☐ 2 years or more
7	आवासीय पता Residence Address	
8	आवासीय दूरभाष नम्बर Residence Phone No.	
9	मोबाइल नम्बर Mobile Phone No.	
10	ई-मेल आईडी / Email Id	

11	**शैक्षिक अहर्ता / QUALIFICATION DETAILS**

क्रम स. Sl. No	परीक्षा का नाम Name of Examination	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम Name of Board / University	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing	श्रेणी व अंकों का प्रतिशत Percentage obtained	विषय Subjects
a					
b					
c					
d					
e					
f					

12	अनुभव का विवरण / **DETAILS OF EXPERIENCE**

क्रम स. Sl No.	संस्था का नाम Name of Institute	पद Post Held	पढ़ाने वाले विषय एवं कक्षा Classes Taught & Subject	अवधि Period/ Duration	कुल वर्ष No. of years	**बोर्ड(सीबीएसई/ आईसीएसई/ राज्य)** Board (CBSE /ICSE/STATE)
a						
b						
c						
d						
e						

13	अन्य क्षेत्रों में विशेष योग्यता / **DETAILS OF PROFICIENCY IN OTHER AREAS**

क्रम स.	क्षेत्र/ Area	भागीदारी / Involvement
a	सीसीए / CCA	
b	खेलकूद / Sports	
c	कम्प्यूटर /अन्य Computer/ Any Other	

<u>घोषणा / DECLARATION</u>

मैं _____ घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। यदि कोई सूचना असत्य पाई जाती है तो नियमानुसार मेरी जिम्मेदारी होगा / होगी। _____ hereby declare that the above statement furnished by me is / are true to the best of my knowledge and belief. If any information found false, I will bear the responsibility as per the rules.

स्थान / Place : _____ हस्ताक्षर / Signature _____

दिनांक / Date : _____ नाम /Name _____

उम्मीदवारों को निर्देश / Instruction to Candidates

- बायो डेटा फॉर्म सभी प्रकार से पूर्ण होना चाहिए और योग्यता एवं अनुभव को दर्शाने वाले सभी प्रासंगिक प्रमाणपत्रों की फोटोकॉपी स्वप्रमाणित हस्ताक्षर के साथ जमा किया जाना चाहिए।
- चयन के संबंध में सूचना टेलीफोन या ईमेल के माध्यम से केवल स्कूल द्वारा जब आवश्यक होगी सूचित की जाएगी। उम्मीदवारों के किसी भी टेलीफोन कॉल पर विचार नहीं किया जाएगा।

- The Bio data form should be complete in all respects and submitted with signature along with Xerox copies of all relevant certificates indicating qualification and experience.
- Information regarding selection will be informed through telephone or email only by school as and when required. No telephone calls from candidates will be entertained.

समिति के सदस्यों द्वारा सत्यापन / Verification by the Committee Members

क्रमांक / Sl No.	सत्यापनकर्ता का नाम / Verifier Name	सत्यापनकर्ता के हस्ताक्षर / Signature of Verifier
01		
02		