

पी.एम.श्री केंद्रीय विद्यालय, विरूपापुर-गंगावती

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA VIRUPAPUR-GANGAVATHI

अंशकालिक/संविदात्मक आधार पर शिक्षकों के पैनल के लिए आवेदन (2025-26)

Application for Empanelment of teachers on Part-time /Contractual Basis (2025-26)

पद के लिए आवेदन: बालवाटिका(पूर्व प्राथमिक) शिक्षक -Post Applied for: _____

Paste your
recent passport
size photograph

बायो-डाटा/ BIO-DATA

1	नाम/Name (in block letters)	
2	पिता/पतिकानाम Father's/ Husband Name	
3	जन्म तिथि / Date of Birth	
4	आयु/Age	
5	शैक्षिकयोग्यता/ 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	बालवाटिका/Balvatika <input type="checkbox"/> Diploma in Nursery Teacher Education <input type="checkbox"/> Diploma in Early Childhood Education Prog.(D.E.C.Ed) <input type="checkbox"/> Diploma in Pre-school Education <input type="checkbox"/> B.Ed (Nursery) <input type="checkbox"/> None of the above Is the above course completed by you, recognised by NCTE? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Mention the duration of the course <input type="checkbox"/> Less than 2 year <input type="checkbox"/> 2 years or more
7	आवासीयपता Residence Address	
8	आवासीयदूरभाष नम्बर Residence Phone No.	
9	मोबाइलनम्बर/ Mobile Phone No. & ई-मेल आईडी / Email Id	

11 शैक्षिकअहर्ता/ QUALIFICATION DETAILS						
क्रम स.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्व विद्यालयका नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	श्रेणीवअंकोंका प्रतिशत	विषय	
Sl. No	Name of Examination	Name of Board / University	Year of passing	Percentage obtained	Subjects	
a						
b						
c						
d						
e						

Professional Qualification						
S.No.	Name of the Examination	Board/University	Main Subjects PRT/TGT	Year of Passing	% of Marks	Division
01	CTET	CBSE				
02	S.TET					
03	D. Ed/Equivalent					
04	B. Ed					
05	M. Ed					

12 अनुभव का विवरण/ DETAILS OF EXPERIENCE

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

13 अन्यक्षेत्रोंमेंविशेषयोग्यता/ DETAILS OF PROFICIENCY IN OTHER AREAS

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

घोषणा / DECLARATION

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 फोटोकॉपीस्वप्रमाणित 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	सत्यापनकर्ताके हस्ताक्षर / Signature of Verifier
01		
02		