



9. व्यावसायिक योग्यता (मार्कशीट और प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रतियां संलग्न करें)

| परीक्षा का नाम (उत्तीर्ण पाठ्यक्रम के पूरे नाम के साथ) | परीक्षा का नाम लिखें. उत्तीर्ण | उत्तीर्ण होने का वर्ष | समग्र अंक  |            |                    | विषय विशेषज्ञता | पाठ्यक्रम की अवधि (महीनों में) | बोर्ड/विश्वविद्यालय |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------|------------|--------------------|-----------------|--------------------------------|---------------------|
|  |                                |                       | अधिकतम अंक | प्राप्तांक | प्राप्तांक प्रतिशत |                 |                                |                     |
| CTET (I से V) उत्तीर्ण                                 |                                |                       |            |            |                    |                 |                                |                     |
| सीटीईटी (छठी से आठवीं)                                 |                                |                       |            |            |                    |                 |                                |                     |
| बी.एड /जेबीटी/डीएड                                     |                                |                       |            |            |                    |                 |                                |                     |
| नर्सिंग/परामर्श/योग में एमबीबीएस डिग्री डिप्लोमा       |                                |                       |            |            |                    |                 |                                |                     |
| अन्य यदि कोई हो (निर्दिष्ट करें)                       |                                |                       |            |            |                    |                 |                                |                     |

10. अनुभव- (यदि अनुभव मान्यता प्राप्त विद्यालयों में है तो प्रमाण पत्र संलग्न करें) - प्राथमिकता दी जाएगी।

| पद | संस्था का नाम | सेवा की अवधि |       | पूर्ण वर्षों एवं महीनों की संख्या | कक्षा जिसमें पढ़ाया हो | पढ़ाए जाने वाले विषय | वेतनमान एवं प्रति माह वेतन |
|----|---------------|--------------|-------|-----------------------------------|------------------------|----------------------|----------------------------|
|    |               | कब से        | कब तक |                                   |                        |                      |                            |
|    |               |              |       |                                   |                        |                      |                            |
|    |               |              |       |                                   |                        |                      |                            |
|    |               |              |       |                                   |                        |                      |                            |
|    |               |              |       |                                   |                        |                      |                            |
|    |               |              |       |                                   |                        |                      |                            |

11. क्या आप अंग्रेजी और हिंदी दोनों माध्यमों से पढ़ाने में सक्षम हैं? (कृपया उपयुक्त बॉक्स में (√) का निशान लगाएं) शिक्षण पदों के लिए :

हाँ

नहीं

12. क्या आपको कंप्यूटर एप्लीकेशन का ज्ञान है? (कृपया उपयुक्त बॉक्स में (√) का निशान लगाएं) शिक्षण पदों के लिए

हाँ

नहीं

मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य और सही है। मैंने ऊपर की गई प्रविष्टियों के समर्थन में अपने प्रशंसापत्रों की सत्यापित प्रतियां संलग्न की हैं। मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि केवल पात्रता साक्षात्कार/चयन के लिए बुलाए जाने का अधिकार नहीं प्रदान करती है। सत्यापन में कोई भी जानकारी गलत पाए जाने पर मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

स्थान:

हस्ताक्षर:

तारीख:

नाम:

मोबाइल नं:

ईमेल आई डी :



**PM Shri Kendriya Vidyalaya SCR Nanded**  
**Application form for part time contract teachers/Instructor/specialists/nurse etc.**



**Session 2025-2026**

**Important Instructions:**

1. All entries must be made in capital letters
2. One form should be used for one post. Application on contract basis only for session 2025-2026.
3. Attach attested copies of testimonials with each form. (If applied for more than one)

1. post applied for: \_\_\_\_\_

Subject applied for (in case of PGT/TGT): \_\_\_\_\_

2. Name of the candidate (in capital letters) (Please keep a box blank between First Name, Middle Name and Last Name)-

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Father's/Husband's Name (in Capital Letters) - (Please keep one box blank between First Name, Middle Name and Last Name)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Date of Birth:( in day, month, year)-

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

5. Gender (Male/Female) -

Please paste latest photograph -

Paste your own photograph

6. Age as on 31.03.2025:(in years, months and days)-

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

7. Address of the candidate (in block letters)

signature of the applicant

Name: \_\_\_\_\_

Father/ Husband's Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

PIN- \_\_\_\_\_

Phone/Mobile Number: \_\_\_\_\_ E-mail ID: \_\_\_\_\_

8. Educational Qualification – (Starting from High School level) (Please provide details as applicable.

(Attach attested copies of mark sheets and certificates)

| Name of the Examination<br>(with full form of the course passed) | Write the name of the exam passed | year of passing | overall score |                |            | Subject/Sp ecialisatio n | Duration of the course (in months) | Board/ University |
|--|-----------------------------------|-----------------|---------------|----------------|------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------|
|  |                                   |                 | maximum marks | Marks Obtained | % of marks |                          |                                    |                   |
| High School(Class 10th)  |                                   |                 |               |                |            |                          |                                    |                   |
| Intermediate (Class XII)   |                                   |                 |               |                |            |                          |                                    |                   |
| Graduation: (Course Name)  |                                   |                 |               |                |            |                          |                                    |                   |
| Post-Graduation:(Course Name)                                    |                                   |                 |               |                |            |                          |                                    |                   |
| Others if any (specify)  |                                   |                 |               |                |            |                          |                                    |                   |
|  |                                   |                 |               |                |            |                          |                                    |                   |

Note :- Please Provide Qualification Details You Have Completed.

9. Professional Qualification (Attach attested copies of mark sheets and certificates)

| Name of the Examination<br>(with full form of the course passed) | Write name of exam. Passed | year of passing | overall score |                |            | Subject/Specialisation | Duration of the course (in months) | Board/University |
|--|----------------------------|-----------------|---------------|----------------|------------|------------------------|------------------------------------|------------------|
|  |                            |                 | maximum marks | Marks Obtained | % of marks |                        |                                    |                  |
| Passed CTET (I to V)   |                            |                 |               |                |            |                        |                                    |                  |
| CTET (6th to 8th)  |                            |                 |               |                |            |                        |                                    |                  |
| B.Ed/JBT/D.Ed  |                            |                 |               |                |            |                        |                                    |                  |
| MBBS Degree Diploma in Nursing/ Counselling/ Yoga                |                            |                 |               |                |            |                        |                                    |                  |
| Others if any (specify)  |                            |                 |               |                |            |                        |                                    |                  |

10. Experience- (If experience is in recognized schools then attach certificate) - Will be given preference.

| Post | Name of Institution | length of service |           | Number of complete years and months | class taught in | Subjects taught | Pay Scale & Salary Per Month |
|------|---------------------|-------------------|-----------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|
|      |                     | since when        | Till when |                                     |                 |                 |                              |
|      |                     |                   |           |                                     |                 |                 |                              |
|      |                     |                   |           |                                     |                 |                 |                              |
|      |                     |                   |           |                                     |                 |                 |                              |
|      |                     |                   |           |                                     |                 |                 |                              |
|      |                     |                   |           |                                     |                 |                 |                              |

11. Are you able to teach in both English and Hindi medium? (Please tick ( ✓ ) in the appropriate box) For Teaching Posts:

**Yes**

**No**

12. Do you have knowledge of computer applications? (Please tick ( ✓ ) in the appropriate box) For Teaching Posts:

**Yes**

**No**

मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य और सही है। मैंने ऊपर की गई प्रविष्टियों के समर्थन में अपने प्रशंसापत्रों की सत्यापित प्रतियां संलग्न की हैं। मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि केवल पात्रता साक्षात्कार/चयन के लिए बुलाए जाने का अधिकार नहीं प्रदान करती है। सत्यापन में कोई भी जानकारी गलत पाए जाने पर मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

I hereby certify that all the information given above is true and correct to the best of my knowledge. I have enclosed attested copies of my testimonials in support of the entries made above. I also agree that my eligibility does not confer a right to be called for interview/selection. In case any information is found incorrect during verification, my candidature is liable to be cancelled.

Place:

Signature:

Date:

Name:

Mobile No.:

Email id: