Reg. No._____

पीएम श्री केंद्रीय विद्यालय वायुसेना स्थल समाना

PM SHRI KENDIRIYA VIDYALAYA AIR FORCE STATION SAMANA

संविदा आधारित पदों हेतु साक्षात्कार 2026-27

APPLICATION FOR CONTRACTUAL TEACHERS INTERVIEW 2026-27

S. No.	Particulars					
1.	*Application for the post of (with subject)* *PGT/TGT/PRT/MISC. (YOGA, DANCE & MUSIC , ART &CRAFT NURSE ,COUNSELLOR , GAMES COACH, DEO, COMP. INST. ETC.)*					PHOTO
2.	अभ्यर्थी का नाम / *Name with Surname*					
3.	पिता का नाम / *Father's Name*					
4.	माता का नाम/ *Mother's Name*					
5.	पति का नाम / *Name of Spouse*					
6.	जन्म-तिथि / *Date of Birth*					
7.	स्थानीय पता / *Local Address*					
8.	ई-मेल */ E-mail:*					
9.	दूरभाष/ *Phone / Mobile No(s)*					
10.	शैक्षणिक योग्यताएँ / *Educational Qualifications*					
	उत्तीर्ण परीक्षा/ **Exam Passed**	वर्ष / *Year of Passing*	विषय / *Subjects*	प्राप्तांक % of marks	बोर्ड / विश्वविद्यालय *Board / University*	
	XII					
	B.A. / B.Com/B.Sc / BCA / B. E / Any Other ……					
	M.A. / M.Com/M.Sc / /MCA / M.E / Any Other ……					
	Any other :					
11.	व्यावसायिक योग्यता */ Professional Qualifications*					
	उत्तीर्ण परीक्षा/ **Exam Passed**	वर्ष / *Year of Passing*	विषय / *Subjects*	प्राप्तांक % of marks	बोर्ड / विश्वविद्यालय *Board / University*	
	PTC / D.Ed / B.T. / L.T./					
	B. Ed / M. Ed					
	CTET / TET					
	Any other :					

12	शिक्षण अनुभव / *Teaching Experience:*					
	S. No.	*Name of Employer / Organization*	*From*	*To*	*Total Experience*	
					Year (s)	*Month (s)*

13. Are you able to teach through English and Hindi both? (Yes / No) : …….

14. Do you have knowledge of computer application? (Yes / No) : ……..

15. Any other Achievement: _____

UNDERTAKING

I hereby certify that all the information given above is true and correct to the best of my knowledge. I have attached self-attested copies of my testimonials in support of the entries made above. I also agree that mere eligibility does not confer right to be called for interview/ selection. My candidature may be cancelled in case any information found to beincorrect on verification or later change.

Place : **Signature :**

Date : **Name:**

Contact No.:

……

For Office Use Only

मैं …… एतद द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि ……

के समस्त स्वप्रमाणित छायाप्रतियों का सत्यापन मूल प्रमाणपत्रों / दस्तावेजों से किया है | वे ……

पद के लिए योग्य है |

जांचकर्ता के हस्ताक्षर / CHECKED BY : ……

नाम एवं पद / NAME & POST : ……