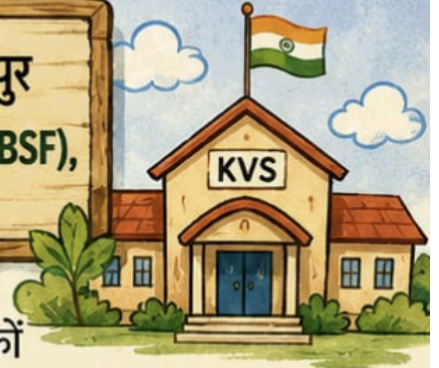




साक्षात्कार
सूचना

केंद्रीय विद्यालय के.एम.एस.वाला, फिरोजपुर
KENDRIYA VIDYALAYA KMS WALA (BSF),
Ferozepur



सत्र **2026-27** के लिए संविदा शिक्षकों
(Part Time/Contractual Teacher) का पैनल तैयार करने हेतु
लिए जाने वाले साक्षात्कार में पात्र अभ्यर्थी आवश्यक दस्तावेजों
सहित प्रातः **10:00** बजे विद्यालय में उपस्थित हों।

क्र. सं.	साक्षात्कार की तिथि	पद
1.	30.06.2026 (Saturday) 10:00 प्रातः <i>Tuesday</i> 😊	टी.जी.टी. – अंग्रेजी और कला-शिक्षा प्राथमिक शिक्षक , पंजाबी



योग्यता एवं पात्रता की जानकारी हेतु
विद्यालय की वेबसाइट :
<https://bsfkmswala.kvs.ac.in/>



इच्छुक अभ्यर्थी SAMVIDA SATHI PORTAL
पर आवेदन करें।
Apply at <https://samvida-sathi.kvs.gov.in/>



अधिक जानकारी के लिए
7988608284, 8586000440 पर संपर्क करें।

शिक्षा से
सशक्त भविष्य



आपका भविष्य
हमसे शुरू !



KENDRIYA VIDYALAYA KMS WALA (BSF) FEROZEPUR

Application for Contractual / Part time teachers

BIO-DATA OF THE CANDIDATE

SESSION 2026-27

affix your
recent pass
port size
photo graph
here

PGT(HIN,ENG,PHY,CHEM,MATHS, BIO, CS, COMM, ECO, GEO, HIS)

TGT(HIN,ENG,MATHS, SCIENCE, SOCIAL SCIENCE, SANSKRIT)

PRT, BALVATIKA, MUSIC/ DANCE COACH, COMPUTER INSTRUCTOR, SPORTS COACH, ART INSTRUCTOR,

YOGA INSTRUCTOR, COUNSELLOR,NURSE, SPECIAL EDUCATOR. ATL /Vocational Lab Instructor

1. Name of the Applicant :

2. Father's / Husband's Name :

3. Date of Birth :

4. Age (as on 28/02/2026) :

5. Gender (Male / Female) :

6. Caste (SC/ST/OBC/GEN) :

7. Address for correspondence :

Phone No.s (Compulsory) : 1.....2.....

8. Details of Educational Qualification

S.No.	Examination	Board / University	Subject	Max.Marks	Marks obtained	Perc.
1	Class - X					
2	Class- XII					
3	Graduation					
4	BED/DED/Any other qualification					
5	Post Graduation					
6	CTET Qualified	Paper 1 - Yes / No	Paper 2 - Yes / No	Not Applicable		

9. Experience, if any

S.No.	School /College / University Institute	Post	Period		Total Period	Rem
			From	To		
1						
2						
3						
4						
5						

I hereby declare that all the above information furnished by me is true to the best of my knowledge and belief.

Signature:

Name:

Date:

For office use only

Comment of the document verifier

Eligible / Not Eligible

Signature of the Verifier