



सर्वे त्वं पूषन् अपावृणु
केन्द्रीय विद्यालय संगठन

पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय एएफएस आमला PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA AFS AMLA

संविदा स्टाफ की नियुक्ति के लिए आवेदन (सत्र 2024-25)
APPLICATION FOR THE POST OF CONTRACTUAL TEACHER (SESSION 2024-25)

पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया है / NAME OF THE POST APPLIED:.....

उम्मीदवार का नाम हिंदी और अंग्रेजी(ब्लॉक अक्षर) में Name of the Candidate in Hindi & English (In Block letters)	फोटोग्राफ PHOTOGRAPH
पिता / पति का नाम हिंदी और अंग्रेजी(ब्लॉक अक्षर) में Fathers Name/ Husband's Name Hindi & English (in Block letters)	
राष्ट्रीयता Nationality	
जन्म की तिथि (दिनांक / माह / वर्ष) Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
श्रेणी (सामान्य / ओबीसी / एससी / एसटी) Category(General/OBC/SC/ST)	
कंप्यूटर ज्ञान (हाँ / नहीं) Computer Knowledge (Yes/No)	
कार्यसाधक ज्ञान हिंदी एवं अंग्रेजी (हाँ/ नहीं) Working Knowledge Hindi & English (Yes/No)	
पत्राचार पता पिन कोड के साथ Correspondence Address With Pincode	
स्थायी पता पिन कोड के साथ Permanent Address With Pincode	
संपर्क नंबर Contact No.	
ई-मेल E-mail Id	

अधिकृत पहचान-पत्र सं. (कृपया प्रति संलग्न करें)
Authorized identity card no. (Please Copy Enclosed)

शैक्षिक योग्यता Educational Qualifications	बोर्ड / विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing	प्राप्तांक Marks Obtained	अधिकतम अंक Max Marks	प्रतिशत %age	विषय Subjects
12 वीं / 12th						
स्नातक / Graduation						
स्नातकोत्तर / Post Graduation						
बी.एड / B.Ed						
सीटीईटी / CTET						
अन्य / Any Other						

शिक्षण अनुभव / Teaching Experience

पद का नाम Name of the Post Held	संस्था का नाम Name of the Institution	कब से (दिनांक/महीना/वर्ष) From (DD/MM/YYYY)	तक (दिनांक/महीना/वर्ष) To (DD/MM/YYYY)	कुल अनुभव वर्ष और महीने Total Experience Year & Months	यदि कोई Remark if any

नोट: एक संस्था में छह मास से कम समय एवं अधिकतम 3 वर्ष के अनुभव को अंकित न करें।

Note: Please do not write experience less than 6 months or maximum 3 years in a recognised educational institution.

मैं घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और सत्य है।

I hereby declare that the above information is correct and true to the best of my knowledge and belief.

दिनांक / Date:

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

Sign. of Candidate :

स्थान / Place:

अभ्यर्थी का नाम

Name of candidate:.....

साक्षात्कार स्थल पर जांचकर्ता के हस्ताक्षर एवं पूरा नाम