

छत्तीसगढ़ माध्यमिक शिक्षा मण्डल, रायपुर

सैद्धांतिक / प्रायोगिक परीक्षा हेतु स्वीकृति पत्र कार्यालय के लिये

प्रति,
सचिव,
छत्तीसगढ़ माध्यमिक शिक्षा मण्डल,
पेंशन बाड़ा, रायपुर (छ.ग.)

अध्यापन विषय
अध्यापन अनुभव (वर्षों में).....
(केवल एक ही विषय अंकित करें)

महोदय,
मैं मण्डल द्वारा संचालित हाई स्कूल / हायर सेकेण्डरी परीक्षा वर्षके प्रायोगिक / सैद्धांतिक परीक्षा संबंधी कार्य हेतु अपनी सहमति प्रदान करता हूँ।

मुझसे संबंधित विवरण निम्नानुसार है।

(कार्यालय उपयोग हेतु)

* जिला * तहसील परीक्षक क्र.

* संस्था क्र. कार्यालय फोन नं.

संस्था का नाम

शिक्षक का नाम
(अंग्रेजी के केपीटल लेटर में)

पद व्यक्तिगत मो. नं. / फोन नं.

अध्यापन अनुभव (वर्षों में) -

कक्षा (केवल एक मुख्य विषय ही लिखें)	सैद्धांतिक मूल्यांकन कार्य अनुभव				प्रायोगिक परीक्षा कार्य अनुभव			
	अध्यापन के मुख्य विषय का नाम	अध्यापन अनुभव वर्षों में			अध्यापन के मुख्य विषय का नाम	अध्यापन अनुभव वर्षों में		
		शासकीय	अशासकीय	कुल		शासकीय	अशासकीय	कुल
हाई स्कूल								
हायर सेकेण्डरी								
हायर सेकेण्डरी व्या.								

(प्राचार्य द्वारा प्रमाणित अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

मूल्यांकन कार्य अनुभव (वर्षों में)

कक्षा	सैद्धांतिक मूल्यांकन कार्य अनुभव		प्रायोगिक परीक्षा / मूल्यांकन कार्य अनुभव	
	मूल्यांकन के मुख्य विषय का नाम (केवल एक मुख्य विषय ही लिखें)	अनुभव वर्षों में	मूल्यांकन के मुख्य विषय का नाम (केवल एक मुख्य विषय ही लिखें)	अनुभव वर्षों में
हाई स्कूल				
हायर सेकेण्डरी				
हायर सेकेण्डरी व्या.				

कार्यरत संस्था से 40 कि.मी. परिधी के अंदर आने वाली संस्थाओं के नाम

1		2	
3		4	

आवंटित संस्था एवं सरल क्रमांक

शैक्षणिक योग्यता का विवरण :-

स.क्र.	परीक्षा का नाम	अध्ययन के मुख्य विषयों के नाम		
1	हायर सेकेण्डरी या समकक्ष			
2	स्नातक			
3	स्नातकोत्तर			
4	बी.एड / एम.एड.			
5	एम.एड.			
6	एम.फिल			
7	पी.एच.डी.			
8	अन्य			

(जहां पर * है उसको लिखना आवश्यक है)

शाला में नियुक्ति पदोन्नति संबंधी विवरण-

प्रथम नियुक्ति का पद	प्रथम पदोन्नति का पद	द्वितीय पदोन्नति का पद	वर्तमान धारित पद	कुल अनुभव
पदनाम				
धारित करने का माह				

1. क्या आप मंडल के गोपनीय / परीक्षा कार्यों से कभी वंचित किये गये हैं ? यदि हां तो से तक वंचित किये गये हैं।

2. उपरोक्त के अतिरिक्त अन्य कोई जानकारी देना चाहें (पृथक से संलग्न कर सकते हैं)।

नोट :- (1) जो असंबंधित हो काटें।

(2) इस वर्ष की मंडल द्वारा संचालित परीक्षा में यदि आपकी पति, पत्नी, पुत्र, पुत्री एवं सगे भाई बहन प्रविष्ट हो रहे हैं तो कृपया जानकारी प्रदान करें।

संबंधित परीक्षा का नाम	परीक्षा वर्ष	विषय	संबंधी नाम एवं संबंध / संस्था / केंद्र का नाम
1			
2			

टीप :- स्वीकृति भेजने के पश्चात यदि आपकी नियुक्ति व्यायाम शिक्षक, उद्योग शिक्षक, ग्रंथपाल, प्रयोग शाला सहायक, एन.एफ.सी आई. सह एक जिला शिक्षा निरीक्षक, कैरियर मास्टर, प्रधानाध्यापक के पद पर हो जाती है, तो इसकी सूचना मंडल को तत्काल दें।

घोषणा पत्र - 1

मैं घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त समस्त जानकारी सत्य है। यदि किसी भी समय यह जानकारी या इसका कोई अंश असत्य पाया गया तो मैं इसके परिणामों के लिये उत्तरदायी होऊंगा। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मुझे मंडल के पारिश्रमिक कार्यों से वंचित नहीं किया गया है।

दिनांक:

शाला का नाम

एवं पता

हस्ताक्षर शिक्षक:

नाम

घोषणा पत्र - 2

मैं यह भी घोषणा करता / करती हूँ कि -

1. मैं माध्यमिक शिक्षा मंडल, छत्तीसगढ़ रायपुर में पारिश्रमिक कार्य हेतु टी.आई.सी.एल. में पंजीकृत हूँ।
2. मुझे हाई स्कूल / हायर सेकेण्डरी / स्नातक कक्षाएँ पढ़ाने का 03 वर्ष से अधिक का अनुभव है।
3. मैं दिये गये कार्य की गोपनीयता रखूंगा / रखूंगी।
4. केंद्रीय मूल्यांकन हेतु अपने जिला मुख्यालय अथवा निर्धारित नगर में उपस्थित होने में मुझे कोई आपत्ति नहीं है।
5. व्यायाम शिक्षक, उद्योग शिक्षक, ग्रंथपाल, प्रयोग शाला सहायक, एन. एफ. सी. आई., क्राफ्ट टीचर, सहायक जिला शाला कैरियर मास्टर, प्रधानाध्यापक पद पर नहीं हूँ।
6. टी.ए. / डी.ए. एवं पारिश्रमिक का भुगतान चेक से मान्य है।

टीप :- 1. यदि आपके द्वारा विद्यालय का सही पता अंकित नहीं किया गया तो आपको गोपनीय / परीक्षा कार्य नहीं दिया जावेगा।

2. महाविद्यालय में कार्यरत शिक्षकों को स्नातकोत्तर परीक्षा वाले विषय में ही नियुक्त किया जावेगा।

3. समस्त कॉलम की पूर्ति आवश्यक है।

दिनांक:

शाला का नाम

एवं पता

हस्ताक्षर शिक्षक:

नाम:

फोन नं.

प्राचार्य का प्रमाणीकरण

संबंधित कार्यालयीन अभिलेख के आधार पर प्रमाणित करता हूँ कि इस प्रपत्र में अंकित समस्त जानकारी सही है। यदि किसी भी समय यह जानकारी या उसका कोई अंश असत्य पाया गया तो गलत प्रमाणीकरण के लिये मैं उत्तरदायित्व हो जाऊंगा। मैं मंडल परीक्षाओं के प्रायोगिक / सैद्धांतिक कार्य हेतु इनकी अनुशंसा करता है।

दिनांक:

शाला का नाम

एवं पता

हस्ताक्षर प्राचार्य:

नाम:

विकास खण्ड

टीप :- 1. प्राचार्य यदि जानकारी के किसी अंश में परिवर्तन या संशोधन कर उस स्थान पर हस्ताक्षर कर पद मुद्रा लगावें अन्यथा संशोधन मान्य नहीं होगा।

2. प्राचार्य के प्रमाणीकरण बिना भी यह प्रपत्र मान्य नहीं होगा।

3. स्वीकृति पत्र भेजना बाध्यतामूलक है।