

केंद्रीय विद्यालय

KENDRIYA VIDYALAYA

शैक्षणिक सत्र 2023-24 हेतु संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन

पीजीटी/टीजीटी/पीआरटी (उचित भरें)

APPLICATION FOR CONTRACTUAL APPOINTMENT FOR THE ACADEMIC SESSION 2023-24
PGT/ TGT/ PRT [FILL APPROPRIATE]

टीजीटी/पीजीटी के मामले में विषय Subject in case of TGT/PGT:

- कृपया अलग-अलग पद/विषय के लिए अलग-अलग फॉर्म भरें (यदि एक से अधिक पद/विषय के लिए पात्र हैं) ।
KINDLY FILL SEPARATE FORM FOR SEPARATE POST / SUBJECT [IF ELIGIBLE FOR MORE THAN ONE POST / SUBJECT]

1. उम्मीदवार का नाम Name of the candidate:.....

2. पिता/पति का नाम Father's/Husband's name:.....

3. जन्म तिथि Date of birth (dd/mm/yyyy) :/...../.....

4. लिंग: पुरुष/महिला/उभयलिंगी Gender: Male/Female/Transgender:

5. जाति Caste: GEN(UR)/ SC/ ST/ OBC (CL)/ OBC (NCL):

6. दिव्यांग- 40% DIFFERENTLY ABLED WITH MIN. 40% DISABILITY: YES / NO.....

7. साक्षात्कार के समय आयु Age as on date of interview:.....Yearsmonths

8. वर्तमान पता Present Address:.....
.....PIN.....
- Photo

A. Educational Qualifications:

क्रमांक S. No.	योग्यता	बोर्ड/ विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण करने का वर्ष Year of Passing	विषय Subjects	पूर्ण अंको का प्रतिशत % of marks in aggregate
1.	माध्यमिक SECONDARY [10 TH]				
2.	उच्च माध्यमिक SENIOR SECONDARY [12 TH]				
3.	स्नातक GRADUATION				
4.	स्नातकोत्तर POST GRADUATION				
5.	बी.एड./ बी.एल.एड. B.Ed./ B.El.Ed. [TICK APPROPRIATE] FILL OTHER, IF ANY (.....)				
6.	सीटीईटी [उपयुक्त पर निशान लगाएं] CTET [TICK APPROPRIATE] [PRT/TGT]				

नोट: ध्यान दें: उपरोक्त योग्यताओं के समकक्ष योग्यता का दावा करने वाले किसी भी उम्मीदवार को साक्षात्कार/चयन के समय अपने दावे के समर्थन में दस्तावेजी साक्ष्य प्रस्तुत करना चाहिए।

Note: Any candidate seeking of claim of equivalence of the qualifications with that of the above should furnish documentary evidence in support of their claim at the time of interview/selection.

11. अंग्रेजी और हिंदी का कार्यसाधक ज्ञान Working knowledge of English and Hindi:

हाँ Yes/ नहीं No
12. कंप्यूटर का कार्यसाधक ज्ञान Working knowledge of COMPUTER:

हाँ Yes/ नहीं No
13. कोई अन्य प्रासंगिक जानकारी/असाधारण उपलब्धि Any other relevant information / Extraordinary achievement:

हाँ Yes/ नहीं No

14. अनुभव: (प्रमाण पत्र संलग्न करें) पिछले 10 वर्षों में समान/समकक्ष पद पर प्राप्त अनुभव ही गिना जाएगा।
Experience: (Attach certificate) Experience gained in last 10 yrs only on the same / equivalent post will be countable.

संस्था का नाम Name of Institution	पद Post	कार्यकाल		पढ़ाई गई कक्षाएँ Classes taught	पढ़े गए विषय/ कार्य की प्रकृति Subjects taught/ nature of work
		कब से From	कब तक To		

यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा प्रदान की गई उपरोक्त जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। यदि चयन प्रक्रिया से पहले या बाद में किसी भी समय यह जानकारी गलत पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी स्वतः रद्द कर दी जाएगी और मेरे खिलाफ कानूनी कार्रवाई शुरू की जा सकती है। मैं यह भी समझता हूँ कि यह पद पूर्णतः अस्थायी और संविदा के आधार पर है। यदि किसी नियमित पदाधिकारी को केवीएस द्वारा मेरे पद पर तैनात किया जाता है/विद्यार्थियों/विद्यालय के कल्याण में मेरा कार्य संतोषजनक नहीं पाया जाता है तो बिना कोई कारण बताए मेरी सेवा किसी भी समय समाप्त की जा सकती है।

It is certified that above information provided by me is true to the best of my knowledge and belief. If this information found incorrect at any time before or after selection procedure, my candidature will be cancelled automatically & legal action may be initiated against me. I also understand that the post is purely temporary and on contractual basis. My service can be terminated at any time if any regular incumbent is posted to my post by KVS / my work not found satisfactory in the welfare of students / Vidyalaya without assigning any reason thereof.

स्थान Place:
दिनांक Date: / /

उम्मीदवार के हस्ताक्षर Signature of the candidate

For office use, only:

Found Eligible/Not eligible for the reasons:

First Checker:

Second Checker:

Date:

केंद्रीय विद्यालय

KENDRIYA VIDYALAYA

शैक्षणिक सत्र 2024-25 हेतु संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन
योग शिक्षक/खेल एवं खेल प्रशिक्षक/परामर्शदाता/संगीत प्रशिक्षक/नृत्य प्रशिक्षक/कंप्यूटर
प्रशिक्षक/विशेष शिक्षक/बैंड प्रशिक्षक और कला एवं शिल्प प्रशिक्षक [उपयुक्त पर निशान लगाएं]

APPLICATION FOR CONTRACTUAL APPOINTMENT FOR THE ACADEMIC SESSION 2024-25

YOGA TEACHER/ GAMES & SPORT COACH/ COUNSELOR/ MUSIC INSTRUCTOR/ DANCE INSTRUCTOR / COMPUTER
INSTRUCTOR / SPECIAL EDUCATOR/BAND INSTRUCTOR AND ART&CRAFT INSTRUCTOR

[TICK APPROPRIATE]

- कृपया अलग-अलग पद/विषय के लिए अलग-अलग फॉर्म भरें (यदि एक से अधिक पद/विषय के लिए पात्र हैं)

KINDLY FILL SEPARATE FORM FOR SEPARATE POST / SUBJECT [IF ELIGIBLE FOR MORE THAN ONE POST / SUBJECT]

- उम्मीदवार का नाम Name of the candidate:.....
- पिता/पति का नाम Father's/Husband's name:.....
- जन्म तिथि Date of birth (dd/mm/yyyy) :/...../.....
- लिंग: पुरुष/महिला/उभयलिंगी Gender: Male/Female/Transgender:
- जाति Caste: GEN(UR)/ SC/ ST/ OBC (CL)/ OBC (NCL):
- दिव्यांग- 40% DIFFERENTLY ABLED WITH MIN. 40% DISABILITY: YES / NO.....
- साक्षात्कार के समय आयु Age as on date of interview:.....Yearsmonths
- वर्तमान पता Present Address:.....
.....PIN.....

Photo

A. Educational Qualifications:

क्रमांक S.No.	योग्यता Qualification	बोर्ड/ विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण करने का वर्ष Year of passing	विषय Subject	पूर्ण अंकों का प्रतिशत % of marks in aggregate
1	माध्यमिक SECONDARY [10TH]				
2	उच्च-माध्यमिक SENIOR SECONDARY [12TH]				
3	स्नातक Graduation [TICK APPROPRIATE] (BA/ B.COM/ B.SC./B.P.Ed.)				
4	स्नातकोत्तर Post- Graduation				
5	बी.एड./बी.ई.एल.एड. Ed./B.EL.Ed. [TICK APPROPRIATE] FILL OTHER, IF ANY (.....)				
6	कंप्यूटर/योग/खेल में विशेषज्ञता [डिप्लोमा/डिग्री] SPECIALIZATION IN COMPUTER / YOGA/ SPORTS [DIPLOMA /DEGREE]				

नोट: उपरोक्त योग्यताओं के समकक्ष योग्यता का दावा करने वाले किसी भी उम्मीदवार को साक्षात्कार/चयन के समय अपने दावे के समर्थन में दस्तावेजी साक्ष्य प्रस्तुत करना चाहिए।

Note: Any candidate seeking of claim of equivalence of the qualifications with that of the above should furnish documentary evidence in support of their claim at the time of interview/selection.

11. अंग्रेजी और हिंदी का कार्यसाधक ज्ञान Working knowledge of English and Hindi: हाँ Yes/नहीं No.....

12. कंप्यूटर का कार्यसाधक ज्ञान Working knowledge of COMPUTER: हाँ Yes/नहीं No.....

13. कोई अन्य प्रासिदगक जानकारी Any other relevant information / असाधारण उपलब्धि Extraordinary achievement:

14. केवल योग प्रशिक्षक के लिए: किसी मान्यता प्राप्त संस्थान से योग में एक वर्ष का प्रशिक्षण For Yoga Instructor only: One year training in Yoga from a recognized institution: हाँ Yes/नहीं No.....

15. अनुभव: (प्रमाणपत्र संलग्न करें) पिछले 10 वर्षों में समान/समकक्ष पद पर प्राप्त अनुभव ही गिना जाएगा

Experience: (Attach certificate) Experience gained in last 10 yrs only on the same / equivalent post will be countable

संस्था का नाम Name of Institution	पद Post	कार्यकाल Period of service		उपलब्धि सहित कार्य की प्रकृति, यदि कोई हो Nature of work with achievement if any
		कब से From	To	

यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा प्रदान की गई उपरोक्त जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। यदि चयन प्रक्रिया से पहले या बाद में किसी भी समय यह जानकारी गलत पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी स्वतः रद्द कर दी जाएगी और मेरे खिलाफ कानूनी कार्रवाई शुरू की जा सकती है। मैं यह भी समझता हूँ कि यह पद पूर्णतः अस्थायी और संविदा के आधार पर है। यदि किसी नियमित पदाधिकारी को केवीएस द्वारा मेरे पद पर तैनात किया जाता है/विद्यार्थियों/विद्यालय के कल्याण में मेरा कार्य संतोषजनक नहीं पाया जाता है तो बिना कोई कारण बताए मेरी सेवा किसी भी समय समाप्त की जा सकती है।

It is certified that above information provided by me is true to the best of my knowledge and belief. If this information found incorrect at any time before or after selection procedure, my candidature will be cancelled automatically & legal action may be initiated against me. I also understand that the post is purely temporary and on contractual basis. My service can be terminated at any time if any regular incumbent is posted to my post by KVS / my work not found satisfactory in the welfare of students / Vidyalaya without assigning any reason thereof.

स्थान Place:

दिनांक Date: / /

उम्मीदवार के हस्ताक्षर Signature of the candidate

Found Eligible/Not eligible for the reasons:

First Checker:

Second Checker:

Date:

दैनिक आधार पर संविदा वियुक्ति के आवेदन 2024-25

डॉक्टर/नर्स (उपयुक्त पर टिक करें)

बायो-डेटा

APPLICATION FOR CONTRACTUAL APPOINTMENT ON DAY TO DAY BASIS 2024-25

DOCTOR / NURSE [TICK APPROPRIATE]

BIO-DATA

1. उम्मीदवार का नाम Name of the candidate:.....

2. पिता/पति का नाम Father's/Husband's name:.....

3. जन्म तिथि Date of birth (dd/mm/yyyy) :/...../.....

4. लिंग: पुरुष/महिला/उभयलिंगी Gender: Male/Female/Transgender

5. जाति Caste: GEN(UR)/ SC/ ST/ OBC (CL)/ OBC (NCL)

6. दिव्यांग- 40% DIFFERENTLY ABLED WITH MIN. 40% DISABILITY: YES / NO

7. साक्षात्कार के समय आयु Age as on date of interview:.....Years..... months

8. वर्तमान पता Present address:..... PIN:.....

9. मोबाइल नं Mobile No: 1.2.....

10. ई मेल e-mail id:.....@.....

(Photo)

A. शैक्षिक योग्यता Educational Qualifications:

क्रमांक S.No	योग्यता Qualification	बोर्ड/ विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्त करने का वर्ष Year of passing	विषय Subjects	पूर्ण अंकों का प्रतिशत % of marks in aggregate
1.	माध्यमिक SECONDARY [10TH]				
2	उच्च माध्यमिक SENIOR SECONDARY [12TH]				
3	डिप्लोमा/ डिग्री DIPLOMA / DEGREE				
4	कोई अन्य योग्यता ANY OTHER QUALIFICATION				
5	विशेषज्ञता SPECIALIZATION (.....)				

नोट: उपरोक्त योग्यताओं के समकक्ष योग्यता का दावा करने वाले किसी भी उम्मीदवार को साक्षात्कार/चयन के समय अपने दावे के समर्थन में दस्तावेजी साक्ष्य प्रस्तुत करने होंगे ।

Note: Any candidate seeking of claim of equivalence of the qualifications with that of the above should furnish documentary evidence in support of their claim at the time of interview/selection.

11. अंग्रेजी और हिंदी का कार्यसाधक ज्ञान Working knowledge of English and Hindi:

हाँ Yes/ नहीं No.....

12. कंप्यूटर का कार्यसाधक ज्ञान Working knowledge of COMPUTER:

हाँ Yes/ नहीं No.....

13. कोई अन्य प्रासंगिक जानकारी Any other relevant information / असाधारण उपलब्धि Extraordinary achievement:

.....

14. क्या एमसीआई/राज्य मेडिकल काउंसिल के साथ पंजीकृत है (निर्दिष्ट करें)Whether registered with MCI/State Medical Council (Specify):..... [केवल डॉक्टर DOCTOR'S ONLY]

15. पंजीकरण संख्या Registration number:..... [केवल डॉक्टर DOCTOR'S ONLY]

16. क्या बेसिक लाइफ सपोर्टिंग का कोर्स किया गया है: यदि हाँ, तो विवरण दें। Whether course in Basic Life Supporting done: If yes, details:.....

17. क्या वर्तमान में कार्यरत हैं (यदि हां, तो उसका विवरण दें) Whether employed at present (If yes, details thereof):.....
18. क्या अपना क्लिनिक/अन्य अस्पताल चला रहे हैं/कार्य कर रहे हैं: (यदि हाँ, तो उसका विवरण दें) Whether running / working in own clinic / other Hospital: (If yes, details thereof).....
19. अनुभव: (प्रमाणपत्र संलग्न करें) पिछले 10 वर्षों में समान/समकक्ष पद पर प्राप्त अनुभव ही गिना जाएगा Experience: (Attach certificate) Experience gained in last 10 yrs only on the same / equivalent post will be countable

संस्था का नाम Name of Institution	पद Post	सेवा की अवधि Period of service		उपलब्धि सहित कार्य की प्रकृति, यदि कोई हो Nature of work with achievement if any
		कब से From	कब तक To	

यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा प्रदान की गई उपरोक्त जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। यदि चयन प्रक्रिया से पहले या बाद में किसी भी समय यह जानकारी गलत पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी स्वतः रद्द कर दी जाएगी और मेरे खिलाफ कानूनी कार्रवाई शुरू की जा सकती है। मैं यह भी समझता हूँ कि यह पद पूर्णतः अस्थायी और संविदा के आधार पर है। यदि किसी नियमित पदाधिकारी को केवीएस द्वारा मेरे पद पर तैनात किया जाता है/विद्यार्थियों/विद्यालय के कल्याण में मेरा कार्य संतोषजनक नहीं पाया जाता है तो बिना कोई कारण बताए मेरी सेवा किसी भी समय समाप्त की जा सकती है।/ पबना कोई कार्र बताए मेरी सेवा पकसी भी समय समाप्त की जा सकती है।

It is certified that above information provided by me is true to the best of my knowledge and belief. If this information found incorrect at any time before or after selection procedure, my candidature will be cancelled automatically & legal action may be initiated against me. I also understand that the post is purely temporary and on contractual basis. My service can be terminated at any time if any regular incumbent is posted to my post by KVS / my work not found satisfactory in the welfare of students / Vidyalaya without assigning any reason thereof.

स्थान Place:

दिनांक Date: / /

उम्मीदवार के हस्ताक्षर Signature of the candidate

.....

For office use, only:

Found Eligible/Not eligible for the reasons:

First Checker:

Second Checker:

Date: