केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक २ कृभको सुरत KENDRIYA VIDYALAYA NO-2 KRIBHCO SURAT अंशकालिक संविदात्मक आधार पर (सत्र: 2024-25 के लिए)

REGISTRATION-CUM-APPL	ICATION FORM F		-	·	-	
1.आवेदक का नाम Name	of Applicant:					
2. पिता/पति का नाम Father's/Husband's Name:					कृप रंगी	या अपना नवीनतम न पासपोर्ट आकार 1 फोटो चिपकाएँ
3. आवेदक की जन्मतिथि।				P	lease paste your eent passport size	
4. लिंग: पुरुष/महिला /उभ	ायलिंगी Gender : N	er		photograph (Coloured)		
5. जाति Caste : GEN(UR))/SC/ST/OBC(CL)/	OBC(NCL):				
6. दिव्यांग ४०% प्रतिशत /I	Differently abled	with min 40°	% disability	: YES/NO		
7. आवेदक का डाक पता	Postal Address of	Candidate:				
8.फोन नंबर Phone Numb	ber: 1					
9.ईमेल पता E-mail Addr	ess:					
10. शैक्षिक योग्यता Educa	ntional Qualificati	on: -				
Examination/course	Full name of examination passed	Year of passing	% of marks	Subjects	Duration of course (months)	Board / university
Senior secondary(XII)						
Graduation						
Post graduation						
Professional degree						
CTET/Other if any						
Other (If any)						
11. सीटेट क्वालिफाई किय			er (I या II):		वर्ष Vaar:	

12. शिक्षण अनुभव (केवल सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त स्कूलों का):

Teaching Experience (in Govt. Recognized Schools only): -	
---	--

संस्थान का नाम	धारित पद	कब से	कब तक	कुल अनुभव (महीनों में)
Name of Institution	Post held	From	То	Total Experience (in Months
13. उपलब्धियाँ (खेल / एनसीर्स	ो / स्काउट सहि	ਗੋ) Achieven	nents (Includ	ling Games/ NCC/ Scout):

14. क्या आप अंग्रेजी और हिंदी दोनों के माध्यम से पढ़ाने में सक्षम हैं? :
15. क्या आपको कंप्यूटर एप्लीकेशन/ऑनलाइन शिक्षण का ज्ञान है? :
16. केविसं. में कोई रिश्तेदार/रक्त संबंध सेवारत है?
<u>घोषणा / Declaration</u>
 I hereby certify and declare that: (1) I am an Indian National. (2) I have read the provisions given in the Advertisement and I accept all the terms and conditions of contractual teachers in KVS. (3) All statements made and information given by me in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information or part of it being found false or incorrect my candidature/engagement shall automatically stand cancelled/terminated. (4) I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding educational, professional qualifications, etc. prescribed for the post applied for as on date. The essential qualifications prescribed are possessed by me, the proofs of which have been enclosed.
दिनांक/Date: आवेदक के नाम सहित हस्ताक्षर Signature of candidate with name कार्यालय के उपयोग के लिए।
FOR OFFICE USE ONLY निम्लिखित कारणों से योग्य/अयोग्य पाया गया : Found Eligible/Not eligible for the reasons
पहला चेकर / First Checker :