

कार्यालय निदेशक माध्यमिक शिक्षा राजस्थान, बीकानेर

क्रमांक शिविरा-माध्य / संस्था-4 / सी-8 / डीपोसी 2019-20 / काउंसलिंग / 2019

दिनांक:

सहमति पत्र

| | | |
|---|---|---|
| 1 | नाम | |
| 2 | जन्मतिथि | |
| 3 | वर्तमान धारित पद मय पदस्थापित स्थान | |
| 3 | वर्ग | |
| 4 | चयन सूची के अनुसार वरिष्ठता क्रमांक एवं वर्ष क्या उल्लिखित वरियता सही है (हां / नहीं) | |
| 5 | काउन्सिलिंग हेतु जारी वरियता सूची के अनुसार क्रम संख्या | |
| 6 | दिनांक 01.06.2002 के पूर्व व पश्चात् कुल जीवित संतानों की संख्या | 2002 से पूर्व..... एवं 2002 के पश्चात्..... |
| | कार्मिक की आई-डी संख्या (एम्प्लॉई आईडी संख्या) | त्श्र |

सहमति

मैं (नाम)विभाग द्वारा पदस्थापन हेतु निर्धारित रिक्तियों में से (नाम विद्यालय) राजकीय उच्च माध्यमिक विद्यालय / राजकीय बालिका उच्च माध्यमिक विद्यालय (क्रं.सं.....).....ब्लॉक.....जिला में विषय..... व्याख्याता (स्कूल शिक्षा) के रिक्त पद पर पदस्थापन बाबत अपनी सहमति प्रदान करता हूँ / करती हूँ जहाँ पर विभाग द्वारा निर्धारित तिथि तक कार्यग्रहण कर लिया जायेगा। अन्यथा मैं विभाग को लिखित में कार्यग्रहण नहीं करने की सूचना उचित माध्यम से प्रस्तुत करने हेतु अपनी सहमति प्रदान करता हूँ / करती हूँ।

हस्ताक्षर अभ्यर्थी

नाम

धारित पद

पदस्थापन की प्रतीक्षा का कार्यालय

मोबाईल नम्बर

दिनांक:-

कार्यालय निदेशक, माध्यमिक शिक्षा, राजस्थान, बीकानेर

-: वरीयता प्रपत्र :-

व्याख्याता (स्कूल शिक्षा) की काउंसलिंग हेतु

1. अभ्यर्थी का नाम - विषय -
2. मेरिट/वरियता क्रमांक
3. वर्तमान पता -
.....
4. प्राथमिकता वर्ग (सामने कॉलम में सही का निशान अंकित करें)
(1) 40 प्रतिशत व अधिक दिव्यांग (प्रमाण पत्र संलग्न करें) ()
(2) विधवा/परित्यक्ता महिला (प्रमाणपत्र संलग्न करें एवं पुनर्विवाह नही होने का शपथपत्र
संलग्न करें) ()
(3) असाध्य रोग से पीड़ित (केन्सर, ब्रेन ट्यूमर,प्रमाण पत्र संलग्न करें) ()
(4) एकल महिला (शपथ पत्र संलग्न करें) ()
(5) अन्य महिला ()
(6) भूतपूर्व सैनिक (प्रमाण पत्र संलग्न करें) ()

हस्ताक्षर मय दिनांक

(संभावित चयनित कार्मिक)

विषय:-

मोबाइल नम्बर :-

दिनांक:-