

## स्पेशल इंजुकेटर आवेदन का प्रारूप

1 आवेदक का नाम .....

2 पिता/पति का नाम .....

3 जन्मतिथि अंको में ..... दिन ..... माह ..... वर्ष

हाल ही में खीचा  
हुवा रंगीन पासपार्ट  
साईज़ फोटो स्वयं से  
सत्यापित कर चक्षा  
करें।

आयु दिनांक 01.01.2022 की स्थिति में ..... दिन ..... माह ..... वर्ष

4 लिंग पुरुष  महिला

5 क्या आप छत्तीसगढ़ के मूल निवासी हैं हॉ  नहीं

6 जाति :— अ.जा./अ.ज.जा./अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य .....

7 शैक्षणिक/व्यवसायिक योग्यता का जो कि अनिवार्य अर्हता में चाहा गया है —

क्र	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	मान्यता प्राप्त बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1	10वीं						
2	12वीं						
3	स्नातक						
4	स्नातकोत्तर						
5	बी.एड.(विशेष शिक्षा)						
6	बी.एड.						

8 समावेशी शिक्षा (~~कक्षा 10वीं से 12वीं~~) स्पेशल एजुकेटर में कार्य अनुभव का विवरण —

क्र	नियोक्ता विभाग/संगठन का नाम	संस्था/प्रतिष्ठान का नाम जहाँ कार्य किया गया है या कर रहे, का पूर्ण पता	पदनाम	पद की प्रकृति (अस्थायी/संविदा/अन्य)	कार्य ग्रहण अवधि			कुल अनुभव (माह में)
					दिनांक से	दिनांक तक	कुल वर्ष	

9 डिप्लोमा (विशेष शिक्षा) में अनुभव वर्ष ..... माह ..... दिन .....

टीप:- आवेदक द्वारा दिये गये अनुभव की जॉच करायी जायेगी, जॉच में किसी भी प्रकार से गलत/भ्रामक जानकारी प्राप्त होने की स्थिति में आवेदक का आवेदन पत्र अमान्य किया जायेगा तथा वैधानिक कार्यवाही की जावेगी, अतः असत्य जानकारी न दी जावे।

आवेदक का हस्ताक्षर

जिला का नाम .....पिन कोड...  
मोबाईल नं. ....

- 11 क्या आपके पास आवेदित पद के लिए शैक्षणिक एवं व्यवसायिक योग्यताएँ हैं – हॉ  नहीं
- 12 रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित पंजीयन क्रमांक दिनांक सहित .....
- 13 संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची
- 1 आयु के सत्यापन के संबंध में 10वीं/अन्य अंकसूची
  - 2 शैक्षणिक योग्य ता संबंधी प्रमाण पत्र
  - 3 अनुभव प्रमाण पत्र (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी)
  - 4 मूल निवास प्रमाण पत्र
  - 5 रोजगार पंजीयन प्रमण पत्र

#### प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है एवं मैं आवेदित पद हेतु अर्हता/योग्यता रखता/रखती हूँ। मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य पाये जाने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है, तथा मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

दिनांक .....

स्थान .....

आवेदक का हस्ताक्षर  
एवं पूर्ण स्थायी पता