

कार्यालय प्राचार्य, स्व. श्री भीखाभाई भील राजकीय महाविद्यालय, सागवाड़ा

विद्या संम्बल योजना
गेस्ट फैकल्टी आवेदन पत्र
सत्र 2022–23

Photo

- | | |
|--|----------|
| 1. आवेदक का नाम (हिन्दी)
(अंग्रेजी) | :- |
| 2. पिता का नाम | :- |
| 3. माता का नाम | :- |
| 4. जन्म दिनांक | :- |
| 5. लिंग | :- |
| 6. स्थाई पता | :- |
| 7. वर्तमान पता | :- |
| 8. मोबाइल नम्बर | :- |
| 9. ई—मेल आईडी | :- |
| 10. शैक्षणिक योग्यता | :- |

योग्यता	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीण वर्ष	प्राप्तांक प्रतिशत
माध्यमिक			
उच्च माध्यमिक			
स्नातक			
स्नातकोत्तर			
एम. फ़िल			
विद्यावाचस्पति (Ph.D.)			
नेट/स्लेट			
शोध प्रकाशन	1 2 3		
शिक्षण/पोस्ट डॉक्टोरल अनुभव (वर्ष एवं संस्था का नाम)	1 2 3 4 5		
पुरस्कार (अन्तर्राष्ट्रीय/राष्ट्रीय स्तर/राज्य स्तरीय)			

11. अन्तिम कार्यस्थल का नाम एवं पता (यदि आवेदक सेवानिवृत हैं तो) :-
.....

मैं शपथपूर्वक घोषण करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपर दी गई जानकारी पूर्णतया सत्य हैं एवं समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित प्रतियां व दिये गये प्रारूप में शपथ पत्र इस आवेदन पत्र के साथ संलग्न हैं।

हस्ताक्षर आवेदक

दिनांक :-

पता :-