



कार्यालय प्राचार्य, राजकीय कन्या महाविद्यालय, बून्दी

E-mail ID- ggcbyn95@gmail.com, GGCBND95.CE@RAJASTHAN.GOV.IN Ph. No. 0747-2443477
Website: <https://hte.rajasthan.gov.in/college/ggcbyn>



विद्या सम्बल योजना (सत्र 2024-25)

विषय

1. आवेदक का नाम
2. पद (सेवानिवृत्त होने पर)
3. पिता का नाम
4. माता का नाम
5. जन्म दिनांक
6. मोबाइल नम्बर (वॉट्स एप नम्बर)
7. E-mail Id
8. स्थाई पता

9. शैक्षणिक योग्यता का विवरण :-

क्र.सं.	कक्षा	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	संलग्न
1	10 वीं						
2	12 वीं						
3	स्नातक						
4	स्नातकोत्तर						
5	एम.फिल.						
6	पीएच. डी.						
7	जे.आर.एफ. सहित नेट						
8	नेट / स्लेट या सेट						
9	अन्य						

10. शोध पत्र प्रकाशन/शिक्षण/पोस्ट डॉक्टरोल अनुभव (स्व प्रमाणित प्रति संलग्न करें।)

11. अन्तर्राष्ट्रीय/राष्ट्रीय/राज्य स्तरीय पुरस्कार (स्व प्रमाणित प्रति संलग्न करें।)

नोट:-

1. शैक्षणिक योग्यता एवं अन्य सभी संबंधित दस्तावेज, अंकतालिकाओं/प्रमाण-पत्र की स्व प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

मैं शापथपूर्वक बयान करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त वर्णित सभी सूचनाएं मेरी जानकारी में सही हैं। विज्ञानि में वर्णित परिपत्र की समस्त शर्तों का मेरे द्वारा अध्ययन कर लिया गया है एवं सभी शर्तों का पालन करने का वचन देता हूँ/देती हूँ।

दिनांक:-

आवेदक के हस्ताक्षर