

।। जिला शिक्षा एवं प्रशिक्षण संस्थान, (डायट), किलाघाट, दरभंगा ।।

दो वर्षीय डी0एल0एड0 पाठ्यक्रम में नामांकन हेतु आवेदन प्रपत्र

सत्र -2023-25

अद्यतन कलर फोटो
चिपकाएँ

- 1 अभ्यर्थी का नाम -
(अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में)
- 2 पिता/पति का नाम -
(अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में)
- 3 माता का नाम-
(अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में)
- 4 (क) जन्म तिथि -
(ख) उम्र (01.01.2023 को) -वर्ष.....माह.....दिन
(01.01.2023 को 17 वर्ष होना चाहिए)
- 5 इन्टर पास करने की तिथि - वर्ष.....माह.....दिन
- 6 आवेदक का ई मेल.....
- 7 अभिभावक का ई मेल.....
- 8 आवेदक का मोबाइल न0.....
- 9 आवेदक के अभिभावक मोबाइल न0.....
- 10 वाट्सप न0.....
- 11 आधार न0.....
- 12 स्थायी पता.....
ग्राम/मोहल्ला.....
.डाकघर.....वार्ड.....थाना.....
.जिलाराज्य.....पिन कोड.....
- 13 वर्तमान पता
ग्रा0/मोहल्ला.....
वार्ड संख्या.....डाकघर.....थाना.....
जिलाराज्य.....पिन कोर्ड.....
- 14 (क) निःशक्त (दिव्यांग) - हाँ नहीं
(ख) यदि हो तो उसका प्रकार है (सही का चिन्ह खण्ड में दें)
- दृष्टि बाधित श्रवण बाधित अस्थि बाधित
- बहुदिव्यांगता मनोविकार
- 15 दिव्यांगता का प्रतिशत
(इस कोटि में आने वाले अभ्यर्थी के लिए जिला असैनिक राज्य चिकित्सक पदाधिकारी अथवा उनके द्वारा बोर्ड से प्रदत्त प्रमाण-पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। आवेद की निः शक्तता कम से कम 40% चालिस प्रतिशत अवश्य हो।)
- 16 लिंग-
(क) महिला (ख) पुरुष
- 17 कोटि
(क) सामान्य (GEN) (ख) आर्थिक रूप से कमजोर (EWS)
(EWS प्रमाण-पत्र आवेदन की तिथि से पूर्व का होना चाहिए)
(ग) पिछड़ा वर्ग (BC) (घ) अत्यन्त पिछड़ा वर्ग (EBC)
(ङ) अनुसूचित जाति (SC) च अनुसूचित जनजाति (ST)
(आरक्षित कोटि के आवेदक बिहार सरकार द्वारा निर्गत जाति प्रमाण-पत्र देंगे।)

18 शैक्षणिक योग्यता –

क्र.सं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्णता का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	Grade	CGP	प्रतिशत
1	10 th							
2	12 th							
3	UG							
4	PG							
5	Other							

19 विषय –

हिन्दी अंग्रेजी उर्दू क अध्ययन

विज्ञान गणित मैथिली बंगला

20 क्या उर्दू भाषा के आरक्षित कोटि हेतु आवेदन किया है – हाँ नहीं
उपर्युक्त खण्ड में सहि का चिन्ह दे।

21 वैवाहिक स्थिति
विवाहित अविवाहित

22. मेधा अंक:–

23. ड्राफ्ट का विवरण

(क) ड्राफ्ट की राशि शब्दों में:–

(ख) ड्राफ्ट संख्या :-

(ग) बैंक का नाम:–

(घ) शाखा का नाम:–

(ङ) तिथि:–

मेरे संज्ञान में उपरोक्त सभी विवरण सत्य है असत्य पाये जाने पर नामांकन स्वतः रद्द समझा जाएगा।
मैं कभी भी रैंगिंग में सम्मिलित नहीं रहूँगा/रहूँगी।

आवेदक का हस्ताक्षर