

जनपद.....के राजकीय महाविद्यालय एवं अशासकीय सहायता प्राप्त महाविद्यालयों में तैनात शिक्षकों की नियुक्तियों की जांच से सम्बन्धित प्रारूप

जाँच समिति की आख्या:-

महाविद्यालय का नाम.....विषय.....

प्राध्यापक की व्यक्तिगत जानकारी:-

e-HRMS code:

1. प्राध्यापक का नाम-	नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो चिपकार्यें जो संबंधित महाविद्यालय के प्राचार्य द्वारा प्रमाणित हो	
2. पिता का नाम-		
3. माता का नाम-		
4. गृह जनपद व गृह प्रदेश		
5. जाति-		6. धर्म-
7. लिंग-		8. वैवाहिक स्थिति-
9. ऊँचाई (सेमी0)-		
10. पहचान का चिन्ह-		
11,स्थानीय पता-		
12,स्थायी पता-		
13. आधार सं०		14. पैन न०
15. क्या आधार व पैन न० लिंकड है-	16. मोबाइल नं०	
17. जी०पी०एफ०/प्रान सं०-	अन्य मोबाइल नं०	
18. ईमेल-		

शैक्षणिक अभिलेखों की सूची:-

क्रम सं०	शैक्षिक योग्यता	अनुक्रमांक	इन्रोलमेंट/रजि०सं०	बोर्ड/महाविद्यालय/विवि०	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक/पूर्णांक	श्रेणी

सेवा संबंधी विवरण-

1. नियुक्ति का प्रकार (संविदा, तदर्थ, मानदेय, विनियमितीकरण, अंशकालिक, सीधी भर्ती)-
2. नियुक्ति की विज्ञापन सं०-
3. क्या उन्होंने रिक्त पद हेतु आवेदन किया था-

4. शासन द्वारा प्रदत्त नियुक्ति पत्र—
5. विनियमितीकरण का शासनादेश/आयोग की आदेश सं०—
6. जाति/आरक्षण सम्बन्धी प्रमाण पत्र—
7. प्रथम नियुक्ति का कार्यभार ग्रहण प्रमाण पत्र—
8. विभिन्न महाविद्यालय में की गई सेवा का विवरण—

जिला	कार्यभार ग्रहण महाविद्यालय का नाम	पद नाम	कार्यभार ग्रहण की तिथि	स्थानान्तरित/नया महाविद्यालय (नाम)	कार्यमुक्ति की तिथि

- नोट:—** 1. प्राध्यापक द्वारा दिये गये उपरोक्त विवरणों के साक्ष्यों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ तीन प्रतियों में उपलब्ध कराया जाना अनिवार्य है।
2. यदि प्राध्यापक का स्थानान्तरण स्वरूप महाविद्यालय बदला है तो प्रथम तैनाती के समय का कार्यभार ग्रहण प्रमाणपत्र सेवा पुस्तिका से मिलान कर वर्तमान प्राचार्य से प्रमाणित हो।

घोषणा

मैं निष्ठापूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त समस्त जानकारी मेरे अनुसार सत्य है। इस सम्बन्ध में मेरे द्वारा कोई भी तथ्य एवं साक्ष्य छिपाया नहीं गया है। यदि मेरे द्वारा दी गई कोई भी जानकारी अथवा साक्ष्य गलत पाया जाता है तो मेरे खिलाफ विधिक कार्यवाही की जाये।

प्राध्यापक का पूरा नाम.....

पदनाम

हस्ताक्षर प्राध्यापक दिनांक सहित

प्राचार्य की अभ्युक्ति

.....

.....

.....

प्राचार्य के हस्ताक्षर, नाम एवं मोहर