

प्रारंभिक शिक्षकों की स्थापना से संबंधित सूचना प्रपत्र-A

1	शिक्षक/शिक्षिका का नाम (रोमन ब्लॉक लेटर में) एवं पदनाम					
2	पिता/पति का नाम (रोमन ब्लॉक लेटर में)					
3	स्थायी पता (पिन कोड एवं मोबाईल नं० सहित)					
	वर्तमान आवासीय पता जहाँ निवास है एवं विद्यालय जाते हैं (पिन कोड एवं मोबाईल नं० सहित)					
4	जन्म तिथि	DD	MM	YYYY		
	पैन नं०, जीपीएफ/सीपीएफ, लेखा नं०	PAN NO.		G.P.F NO.	C.P.F. NO.	
5	विद्यालय का नाम एवं प्रखण्ड का नाम					
6	नियुक्ति तिथि (जिला/विद्यालय में प्रथम योगदान तिथि)	DD	MM	YYYY	अंतर्जिला/ राज्य स्थानांतरण की स्थिति में योगदान तिथि	
7	Merit Sl. No and Year (If Joined through BPSC/JPSC)					
8	नियुक्ति तिथि को धारित/प्राप्त योग्यता	शैक्षणिक			प्रशैक्षणिक	
9	नियुक्ति का माध्यम	Dist. Panel	BPSC	JPSC	Comp. App.	JTET App.
10	मूल आरक्षण कोटि	Gen	SC	ST	BC	MBC
	नियुक्ति की आरक्षण कोटि	Gen	SC	ST	BC	MBC

प्रारंभिक शिक्षकों की स्थापना से संबंधित सूचना प्रपत्र-A

11	प्रोन्नति/ वेतनमान प्राप्ति तिथि (प्राप्ति तिथि अर्थात् जिस तिथि से प्राप्त हुई हो), यदि प्राप्त हुई हो	Grade-1		Grade-2	Grade-3	Grade-4
		Grade-5	Grade-6	Grade-7		Grade-8
12	पद पर योगदान की वार्षिक तिथि (यदि प्रोन्नति प्राप्त हुई हो)	Grade-4			Grade-7	
13	विकलांगता	कोटि	दृष्टि निरासता	श्रवण निरासता	चलन निरासता	अन्य (मानसिक मंदन आदि)
		हो/गती				
		प्रतिशत				
14	योग्यता शैक्षणिक	Matric/oth.	I.A/I.sc/oth.	B.A/B.sc/oth.	Name of Hons. Subjects/ Subclinery sub.	M.A./M.sc/oth.
	Name of Qualification					
	Name of Board/University					
	Status of Recognition of the Board/Institution(Yes/No)					
	Year of Passing					
	% Marks					
15	योग्यता प्रशैक्षणिक	Name of Trg. Course		Session	Full name of Training Institute(including address in case of other than state of jharkhand) and status of Recognition	
	प्रशिक्षण परीक्षा एवं उत्तीर्णता की तिथि	प्रशिक्षण परीक्षा की तिथि			प्रशिक्षण उत्तीर्णता की तिथि	
16	वर्तमान विद्यालय में योगदान की तिथि एवं अवधि	DD	MM	YYYY	Duration in Present School	

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त सभी सूचना सत्य एवं सही है किसी प्रकार की गलत जानकारी/सूचना के लिए मैं स्वयं जिम्मेवार हूँ।

शिक्षक/शिक्षिका का पूर्ण हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम

सम्यक जाँचोपरांत सही पाया

प्रखण्ड शिक्षा प्रसार पदाधिकारी का हस्ताक्षर
एवं नाम

प्रपत्र - B

कार्यालय :- जिला शिक्षा अधीक्षक, राँची

प्रकाशित पोन्नति डाटाबेस में त्रुटि सुधार हेतु प्रपत्र

शिक्षक/शिक्षिका का नाम :-

विद्यालय का नाम :-

प्रखण्ड :-

डाटाबेस क्रमांक :-

Sl.No.	Block Name	Name of Teacher & Date of Birth	Objection In Column No. ...	ERROR in	Correction
1	2	3	4	5	6

Signature of Teacher

With Full Name