

DEPARTMENT OF SECONDRY EDUCATION

UTTAR PRADESH

PHOTO

COLLEGE NAME

1. NAME.....
2. TYPE.....
3. DATE OF BIRTH.....
4. GENDER.....
5. JOINING DATE.....
6. MOBILE.....
7. ADDRESS.....
8. E-MAIL.....
9. FATHER'S NAME.....
10. MOTHER'S NAME.....
11. TOTAL EXPERIENCE (IN MONTHS).....
12. 1 SUBJECT TEACHER.....
2 SUBJECT TEACHER.....
3 SUBJECT TEACHER.....
13. HIGHEST QUALIFICATION.....
14. TRAINING (IF ANY).....
15. TRAINING DURATION (IN MONTH).....
16. ANY COMMENT/SUGGESTION.....

संलग्नक: 1 नियुक्ति पत्र 2 पद सृजन आदेश (स्कैन करने के लिये)

(नोट : कृपया फार्म को अंग्रेजी के बड़े एवं स्पष्ट अक्षरों में भरें।)

ऑनलाइन कराने के लिये सम्पर्क करें - मो० : 9935661220