Form No. 01

സ്കോൾ – കേരള

സംസ്ഥാന കാര്യാലയം

വിദ്യാഭവൻ, പൂജപ്പുര പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം 695012

ഫോൺ: 0471 2348581, 2342950, 2342271, 2342369 ഫാക്സ്: 0471 2344841

ഇ–മെയിൽ : ksos8581@gmail.com

ഡി.സി.എ കോഴ്സ് – കോഡിനേറ്റർ നിയമനത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം

സ്കൂൾ കോഡ്	
സ്കൂളിന്റെ പേര്	
അധ്യാപകന്റെ പേര്	
തസ്തിക	
അധ്യാപിക/ അധ്യാപകന്റെ മേൽവിലാസം	പിൻ
ഫോൺ നമ്പർ	മൊബൈൽ
ഇ-മെയിൽ	
വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയും പ്രവൃത്തി പരിചയവും	
കമ്പ്യൂട്ടർ പരിജ്ഞാനം	☐ ഉ ☐ ഇല്ല

അധ്യാപകന്റെ സത്യവാങ്മൂലം

മുകളിൽ ചേർത്തിട്ടുള്ള മുഴുവൻ വസ്തുതകളും വാസ്തവമാണെന്നും, ഡി.സി.എ കോഴ്സ് നടത്തിപ്പിനായി സ്കോൾ-കേരള പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ഉത്തരവുകൾക്കും നിർദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊള്ളാം ഇതിനാൽ ഞാൻ ഉറപ്പു നൽകുന്നു.

അധ്യാപകന്റെ ഒപ്പ്

സ്ഥലം: പേര്, മുദ്ര

തീയതി:

പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ സത്യവാങ്മൂലം

മുകളിൽ ചേർത്തിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ മുഴുവനും പരിശോധിച്ച് എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും വാസ്തവമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ടി അധ്യാപകനെ ഡി.സി.എ കോഴ്സ് കോഡിനേറ്ററായി നിയമിക്കാവുന്നതാണ്.

പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ഒപ്പ്

പേര്, മുദ്ര

സ്ഥലം:

തീയതി: (ഓഫീസ് സീൽ) മൊബൈൽ നമ്പർ