

സ്കോൾ-കേരള

പൊതുഅവധി ദിവസം/പ്രവൃത്തി ദിവസം പഠന/പരീക്ഷ കേന്ദ്രം
സന്ദർശിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

നം/വർഷം

- 1 ജില്ല :
- 2 സന്ദർശിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരും
തസ്തികയും :
- 3 സന്ദർശന തീയതി :
- 4 സന്ദർശിക്കുന്ന കേന്ദ്രവും
അവിടെ നടത്തുന്ന കോഴ്സും :
- 5 സന്ദർശന ഉദ്ദേശ്യം :
.....
.....
- 6 അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന തീയതി :
- 7 ജില്ലാ കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ ഒപ്പും
പേരും :

സംസ്ഥാന ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്	
മേൽ പരാമർശിച്ച കോഴ്സിന്റെ ചുമതല വഹിക്കുന്ന ഡയറക്ടറുടെ ശിപാർശ	
സെക്രട്ടറിയുടെ ശിപാർശ	
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറുടെ ഉത്തരവ് തീയതി സഹിതം	