

स्थाईकरण हेतु निर्धारित प्रपत्र
तृतीय वेतन श्रृंखला अध्यापक/शारीरिक शिक्षक/पुस्तकालयाध्यक्ष/प्रयोगशाला सहायक/
कनिष्ठ लिपिक/ प्रयोगशाला सेवक/चतुर्थ श्रेणी कर्मचारी/ जमादार हेतु

1.नाम कर्मचारी.....

पदस्थापन स्थान.....

--	--

--	--

2.पद.....3.जन्म दिनांक

--	--	--	--

4.पिता/पति का

नाम.....

5. शैक्षिक योग्यता मय वर्ष.....

6.प्रशैक्षिक योग्यता मय वर्ष.....

(कॉलम 6 व 7 में प्रमाण पत्रों की छाया प्रति संलग्न करे तथा राजस्थान के बाहर से परीक्षा उत्तीर्ण की हो तो उल्लेख प्रपत्र में करे)

7. प्रथम नियुक्ति दिनांक व पदस्थापन स्थान.....

8. प्रथम नियुक्ति का पद.....9. नियुक्ति के समय आयु.....

10. वर्तमान पद पर नियुक्ति आदेश क्रमांक (आदेश की पूर्ण छाया प्रति संलग्न करे)

11. वर्तमान पद पर कार्यग्रहण तिथि12.वर्तमान पद पर नियुक्ति का जिला.....

13. पुनः नियुक्ति/सेवावृद्धि आदेश क्रमांक(आदेश की छाया प्रति संलग्न करे)

14. पुनः नियुक्ति पर कार्यग्रहण दिनांक व पद स्थापन.....

15. नियुक्ति का प्रकार

16. वर्तमान वेतन एवं वेतन श्रृंखला.....

17. सी.सी.ए. 16 व 17 में कोई विभागीय जाँच चल रही है या नहीं

18. अध्यापक का परिणाम कम दो वर्षों का (आदेश की छाया प्रति संलग्न करे)

19. वर्तमान में अनवरत कार्यरत हो तो हाँ / नहीं ()

20. अंतर जिला स्थानान्तरण के आदेश क्रमांक (आदेश की छाया प्रति संलग्न करे)

21. अंतर जिला कहा से हुए है व इस जिले में कार्यग्रहण दिनांक.....

22. विशेष विवरण.....

नोट:- अन्य जिले से इस जिले में स्थानान्तरण होकर आये कार्मिक दो प्रतियों में भेजे।

प्रमाणित किया जाता है की उपरोक्त प्रपत्र में जो विवरण प्रस्तुत किया है वह सही है तथा कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है।

यदि कोई तथ्य असत्य पाया जाता है तो उसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मुझ पर होगा।

दिनांक

हस्ताक्षर कर्मचारी

बी.ई.ई.ओ./संस्था प्रधान द्वारा प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है की श्री/सुश्री/श्रीमती.....

पद.....का उपरोक्त विद्यालय रेकोर्ड/सेवा अभिलेख से मिलान कर लिया गया है तथा पूर्णतःसही

है उक्त कर्मचारी के विरुद्ध सी.सी.ए.16 व 17 में कोई अनुशासनात्मक, विभागीय जाँच /कार्यवाही नहीं चल रही है व उक्त अवधि में इनके वार्षिक कार्य मूल्याङ्कन प्रतिवेदन में कोई प्रविष्टि नहीं है इनका कार्य व्यवहार संतोषजनक है। अतः स्थाईकरण की अभिशंषा की जाती है।

दिनांक..... हस्ताक्षर संस्था प्रधान दिनांक.....

प्रा.वि./उ.प्रा.वि.

हस्ताक्षर संस्था प्रधान

मा.वि/उ.मा.वि./बी.ई.ई.ओ.