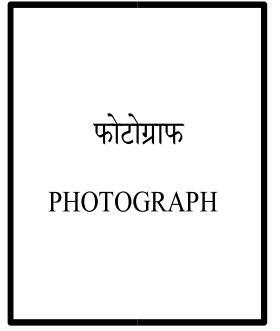




पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय नामकुम, राँची
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA NAMKUM , RANCHI
साक्षात्कार में भाग लेने हेतु बायो डाटा फॉर्म (२०२४-२५)
(BIO DATA FORM FOR INTERVIEW) (2024-25)
(To be filled in Block Letters)



Reg No : (Filled by Office)

(एक पद के लिए केवल एक फॉर्म)

पद हेतु बायो डाटा _____

BIO-DATA FOR THE POST OF _____

1. अभ्यर्थी का नाम : _____
Name of the Candidate: _____
2. पिता/पति का नाम: _____
Father/Husband's Name: _____
3. जन्म तिथि: _____ Date of Birth: _____
4. सामान्य/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/
Whether GEN/SC/ST/OBC/ EWS _____
5. शारीरिक रूप से विकलांग:/Physically Challenge: YES/NO _____
6. मोबाइल संख्या: Mobile No.: - _____
7. अन्य मोबाइल संख्या: Alternate Mobile No.: - _____
8. ई-मेल आई-डी: Email ID: - _____

परीक्षा का नाम Name of Exam	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	मुख्य विषय Main Subjects	प्राप्तांक Marks Obtained	अधिकतम अंक Maximum Marks	अंकों का प्रतिशत %age of Marks	श्रेणी Division	बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम Name of Board / University
Secondary or X							
Senior Secondary/PUC							
JBT/D.El.Ed.							
BA/BSc/B. Com/BTech							
M.A./M.Sc./M.Com							
B.Ed.							

CTET	Level -1							
	Level -2							
Any other Qualification								

9. शैक्षिक योग्यता / Educational Qualifications:

10. अनुभव / Experience:

क्र. सं. Sr. No.	संस्थान का नाम Name of institution	विषय Subjects Taught	कक्षा Classes Taught	से From	तक To	कुल अनुभव Total Experience
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

11. सह- पाठ्यक्रम गतिविधि/ खेल-कूद/ राष्ट्रीय कैडेट कोर: Co-curricular Activities/Games & Sports/NCC:

12. पत्राचार हेतु पूर्ण पता: Complete Address for Correspondence:

यह प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है और इसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है | *It is certified that the information given above is true to the best of my knowledge and nothing has been concealed therein.*

Signature of Candidate

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर:

Name:

नाम:

दिनांक/ Date: -

_____ **Only for Office Use** _____

Checked by

Verified by :

Signature with date: _____

Signature with Date: _____

Name : _____

Name: _____

Designation: _____

Designation: _____