

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|--|
| 1 | नाम | | जन्म तिथी | |
| 2 | पिता/पति का नाम | | Cat. G/SC/ST | |
| 3 | वर्तमानपदस्थापन स्थान | | संस्था-प्रधान दूरभाष नम्बर | |
| 4 | अध्यापक (द्वि. श्रेणी) में प्रथम पदस्थापन स्थान | | द्वितीय श्रेणी में मण्डल परिवर्तन का नाम व कार्यमुक्ति दिनांक | |
| 5 | रिव्यू डीपीसी का कारण | | रिव्यू डीपीसी किस पद से किस पद पर की जानी है | रिव्यू डीपीसी का वर्ष प्रस्तावित |
| 6 | मूल पद | H.M/SDI/SR DT DEO/PRINCIPAL | | |
| 7 | संतान सम्बन्धी सूचना | 31.05.02 तक बच्चों की संख्या () | 31.05.02 के बाद बच्चों में वृद्धि () | वर्तमान में मेरे बच्चों की कुल संख्या () |

—:प्रारम्भ से वर्तमान तक पद का विवरण:—

| पद | कार्यग्रहण दिनांक | नियुक्ति का प्रकार सीधीभर्ती/पदोन्ति | पीएससी मेरिट क्र. चयन वर्ष | डीपीसी चयन वर्ष | वरिष्ठता न0/वर्ष | नियुक्ति आदेश क्रमांक दिनांक |
|----|----------------------------------|---|-------------------------------|-----------------|------------------|---------------------------------|
| 8 | अध्यापक (तृतीय श्रेणी) | | ***** | ***** | ***** | ***** |
| 9 | अध्यापक(द्वितीय श्रेणी) | | | | | |
| 10 | व्याख्याता (विषय) | | | | | |
| 11 | प्रधानाध्यापक | | | | | |
| 12 | वरिष्ठ उपजिशिअ | | | | | |
| 13 | उप प्रधानाचार्य | | | | | |
| 14 | प्रधानाचार्य | | | | | |
| 15 | सीसीए कार्यवाही का पूरा विवरण | | | | | |

| | | | | |
|----|---------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 16 | शिल्ड कवर लिफाफा का विवरण | वरिष्ठता क्रमांक/वर्ष | शिल्ड कवर डीपीसी चयन वर्ष | Droper के आदेश क्रमांक व दिनांक |
| | | | | |

| | | |
|----|---|--|
| 17 | अन्य दस्तावेज/विवरण जो रिव्यू डीपीसी हेतु आवश्यक है। | |
|----|---|--|

| | | |
|----|---------------|--|
| 18 | संलग्न:—{ }नग | नोट:— उपरोक्त सभी कालम भरे जो लागु नहीं है उनमें [x] करें, उल्लेखित आदेशों की प्रतियां संलग्न करें। |
|----|---------------|--|

| | | |
|----|---|---|
| 19 | दिनांक | हस्ताक्षर आवेदक |
| 20 | क्रमांक:— प्रमाणित किया जाता है कि श्री.....पद.....का उपरोक्त विवरण विद्यालय में उपलब्ध सेवारिकार्ड से मिलान कर लिया जसे पूर्णतया सही है। उक्त कर्मचारी के विरुद्ध सीसीए 16-17 में कोई अनुशासनात्मक विभागिय कार्यवाही नहीं चल रही है एवं न ही प्रस्तावित है। | कार्यालयध्यक्ष/संस्थाप्रधान द्वारा जारी प्रमाण-पत्र दिनांक:— |

| | | |
|----|-----------------------|------------------|
| 21 | प्रतिहस्ताक्षर/ जिशिअ | हस्ताक्षर व मोहर |
|----|-----------------------|------------------|