

## आवेदन पत्र का प्रारूप

सत्र 2026-27

प्रति,

कलेक्टर एवं जिला मिशन संचालक,  
जिला परियोजना कार्यालय समग्र शिक्षा  
जिला - बिलासपुर छ.ग.

स्वप्रमाणित पासपोर्ट  
फोटो

आवेदित शाला स्तर (प्राथमिक/उच्चतर माध्यमिक विद्यालय)

1. आवेदित पद का नाम - स्पेशल एजुकेटर
2. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में) -  
आवेदक का पूरा नाम (अंग्रेजी में)  
केपिटल लेटर में -
3. पिता/पति का नाम -
4. अ. जन्म तिथि (अंको में) -  
ब. जन्म तिथि (शब्दों में) -  
स. दिनांक 01.07.2026 को - आयु..... वर्ष..... माह..... दिन.....  
द. आयु सीमा में छूट चाहते हैं हां/नहीं  
इ. आयु सीमा में छूट का आधार -
5. लिंग (पुरुष/महिला) -
6. शैक्षणिक योग्यता -

| क्रं. | परीक्षा का नाम            | बोर्ड/वि.वि. का नाम | उत्तीर्ण करने का वर्ष | कुल अंक | प्राप्तांक | प्रतिशत |
|-------|---------------------------|---------------------|-----------------------|---------|------------|---------|
| 1     | 2                         | 3                   | 4                     | 5       | 6          | 7       |
| 1     | हाई स्कूल/दसवीं           |                     |                       |         |            |         |
| 2     | हायर सेकेंड/ बारहवीं      |                     |                       |         |            |         |
| 3     | विशेष शिक्षा में डिप्लोमा |                     |                       |         |            |         |
| 4     | विशेष शिक्षा में बी०एड०   |                     |                       |         |            |         |
| 05    | स्तानक                    |                     |                       |         |            |         |
| 06    | स्नात्कोत्तर              |                     |                       |         |            |         |

7. वैद्य सी०आर०आर० नम्बर -
8. पत्र व्यवहार का वर्तमान पूर्ण पता  
दूरभाष नं. सहित -
9. स्थायी पता -
10. क्या आप शासन द्वारा मान्य अजा/अजजा -  
/अपिव के सदस्य हैं यदि है तो जाति  
प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।

11. क्या आवेदक छ.ग. राज्य का मूल निवासी है  
यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मूल  
निवास प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न  
करें।

— .....

12. क्या आवेदक विकलांग है। यदि हां तो  
विकलांगता संबंधी जिला मेडिकल बोर्ड  
सत्यापित प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें -

.....

13. विकलांगता का प्रकार एवं प्रतिशत -

.....

14. क्या आवेदक पूर्व में पीएमश्री विद्यालय में स्पेशल एजुकएटर  
के रूप के कार्य किया है। प्रमाण पत्र संलग्न करें

.....

15. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची -

|        |        |
|--------|--------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... |

दिनांक  
स्थान

आवेदक के हस्ताक्षर एवं नाम  
मोबाईल नं.

घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि इस प्रपत्र में दिये गये समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी अधिकतम जानकारी के अनुसार स  
है यदि उपरोक्त तथ्य असत्य पाया जाता है तो मेरी नियुक्ति/उम्मीदवारी निरस्त किये जाने योग्य होगी।

दिनांक  
स्थान

आवेदक के हस्ताक्षर