



राम चमकते भानु समाना

श्री अटिवल भारतवर्षीय साधुमार्गी जैन संघ

समता संस्कार पाठशाला

पाठशाला अध्यापक विवरण फार्म PATHSALA TEACHER DETAIL FORM



दिनांक.....

पाठशाला स्थान : पाठशाला कोड :

अध्यापक/ Teacher कोड नम्बर :

(सभी रिक्त स्थानों की पूर्ति करना अनिवार्य है)

1. अध्यापक का नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. जन्म तिथि : उम्र
4. मूल निवास :
5. शिक्षा (शैक्षणिक) :

6. स्थायी पता

7. पत्र व्यवहार का पता

पिन कोड

8. घर का फोन : मो.

9. ई-मेल पता : व्हॉट्सअप नं.

10. केन्द्रीय संघ से वेतन लेना चाहते हैं- हाँ नहीं

11. केन्द्रीय संघ से पुरस्कार के रूपये लेना चाहते हैं- हाँ नहीं

12. बैंक खाता विवरण / Bank A/c Detail :

(1) बैंक का नाम / Bank Name :

(2) शाखा का नाम / Branch Name :

(3) खाता संचालनकर्ता का नाम / Account Holder Name :

(4) खाता संख्या / Account Name :

(5) IFSC CODE :

- कृपया अपने बैंक पास बुक के प्रथम पेज की प्रति संलग्न करें :

13. साधुमार्गी सेवा कार्य के लिए प्रेरित करने वाले महानुभाव का नाम :

14. अध्यापन सेवा करने की अवधि :

15. जिन क्षेत्रों में अध्यापन करवाया :

16. धार्मिक अध्ययन / Religious Knowledge

1. प्रतिक्रमण 2. पच्चीस बोल 3. 67 बोल 4. भक्तामर
 5. लघुदण्डक 6. गति-आगति 7. दशवैकालिक 8. नमिपवज्जा
 9. अन्य.....

17. उत्तीर्ण की गई धार्मिक परीक्षा (जैसे जैन संस्कार परीक्षा) :.....

18. हमारे संघ की अन्य सेवाओं में भाग लिया हों :-

स्वाध्याय सेवा पर्युषण सेवा शिविर अध्यापक अन्य.....

19. सेवा को उत्तम बनाने हेतु आपका सुझाव.....

20. अपने पहचान पत्र या अन्य कोई Proof की एक प्रति संलग्न करे.....

वोटर आई.डी. आधार कार्ड ड्राइविंग लाईसेंस पेन कार्ड अन्य.....

दिनांक

हस्ताक्षर

अध्यापक / Teacher

कार्यालय की ओर से कार्यकर्ता के विशेष पर टिप्पणी :

.....

हस्ताक्षर

दिनांक

पत्ता :- समता भवन,
 पेट्रोल पम्प व जैन कॉलेज के पास
 आचार्य श्री नानेश मार्ग, नोखा रोड़, गंगाशहर
 बीकानेर-334401, मो. 9982990507, मो. 7976519363
 (समता संस्कार पाठशाला)