



OFFLINE APPLICATION FORM FOR D.EL.ED Re-Appear Pupil Teacher -

छात्र अभ्यापक /अध्यापिका का नाम-.....	संस्थान का नाम -
पिता का नाम-.....	
माता का नाम-.....	
परिणाम प्रथम वर्ष- अनुक्रमांक-....., सत्र व वर्ष-....., परीणाम-..... द्वितीय वर्ष-अनुक्रमांक-....., सत्र व वर्ष-....., परीणाम-.....	
आवेदन- वर्ष-..... अनुक्रमांक -.....	विषय - .....
कुल देय शुल्क-.....	बोर्ड रसीद संख्या-..... दिनांक-.....
(परीक्षा शुल्क- 800 /-रूपये प्रति विषय, 200 /-रूपये प्रति अतिरिक्त विषय, अधिकतम 2000 /-रूपये)	
छात्र-अध्यापक /अध्यापिका का	संस्थान का दूरभाष /मोबाईल नम्बर-.....
रंगीन फोटो संस्थान से प्रमाणित	संस्थान का ई-मेल पता-.....
	छात्र-अध्यापक /अध्यापिका का मोबाईल नम्बर-.....
	छात्र-अध्यापक /अध्यापिका का ई-मेल पता-.....
छात्र-अध्यापक /अध्यापिका के हस्ताक्षर	
छात्र-अध्यापक /अध्यापिका का	हस्ताक्षर छात्र-अध्यापक /अध्यापिका
कार्यालय प्रयोगार्थ-	हस्ताक्षर प्राचार्य /डी0एड0 /डी0एल0एड0 संस्थान
• कार्यालय रिकार्ड से छात्र की पात्रता की जांच की गई है। छात्र-अध्यापक पूर्व पृष्ठ पर वर्णित नियमों के अनुसार पात्र बनता है व अन्य पात्रता शर्तें पूर्ण करता है।	
अधीक्षक-लेखा	सहायक /लिपिक-लेखा
	अधीक्षक-विशेष परीक्षा
	सहायक /लिपिक /डा0 एन्ट्री0 ऑपरेटर