

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड, भिवानी

क्रमांक : 7952 / शैक्षिक पक्ष

दिनांक : 19.02.2020

विषय : डी.एड. इण्टर्नशिप 2012-13, 2013-14 व 2014-15 के इण्टर्न को इण्टर्नशिप पूर्ण करने के लिए विशेष अवसर प्रदान करने बारे।

बोर्ड अध्यक्ष आदेश दिनांक 03.02.2020 की अनुपालना में निम्न वर्णित इण्टर्न को उनके नाम के सामने दर्शाए गए पूर्व आबंटित विद्यालय में अप्रैल-2020 से इण्टर्नशिप के न्यूनतम 90 कार्यदिवस पूर्ण करने के लिए विशेष अनुमति प्रदान की गई है :

Sr.no.	ROLL NO.	INTERN NAME	ALLOTTED SCHOOL SCHOOL/BLOCK/DISTRICT
1	5310210033	PARVEEN	GPS KUSHAK/HASANPUR/PALWAL
2	5311051581	BANSILAL	GGPS KARNA/PALWAL/PALWAL
3	5311190247	KULDEEP	GPS LALPUR/GUHLA/KAITHAL
4	5312162010	ABHINANDAN	GPS GIJHI/SAMPLA/ROHTAK
5	5312121240	INDERJEET	PANCHNOTA/N.CHOUDHARY/M.GARH

संबंधित खण्ड मौलिक शिक्षा अधिकारी पत्र प्रतिहस्ताक्षर करते हुए वर्णित इण्टर्न को उनके नाम के सामने दर्शाए गए विद्यालय में कार्यग्रहण करवाए। इस बात का ध्यान रखा जाना है कि इण्टर्न को इण्टर्नशिप के केवल न्यूनतम 90 कार्यदिवस पूर्ण करने की अनुमति प्रदान की गई है। किसी भी अवस्था में 90 कार्यदिवस से अधिक इण्टर्नशिप किए जाने की अनुमति नहीं होगी, इसलिए विद्यालय मुखिया इस बात को सुनिश्चित करेंगे कि इण्टर्न के 90 कार्यदिवस पूर्ण होते ही पूर्व निर्धारित फॉर्मूले अनुसार ग्रेड का आंकलन करते हुए ग्रेड संबंधित डी.एड. सस्थानों को भिजवाएंगे।

Rajesh Singh
सहायक निदेशक (शैक्षिक)
कृते : सचिव

प्रतिहस्ताक्षर
संबंधित खण्ड मौलिक शिक्षाधिकारी

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड, भिवानी

क्रमांक : 7953 / शैक्षिक पक्ष

दिनांक : 19.02.2020

विषय : डी.एड. इण्टर्नशिप 2015-16 के इण्टर्न को इण्टर्नशिप पूर्ण करने के लिए विशेष अवसर प्रदान करने बारे।

बोर्ड अध्यक्ष आदेश दिनांक 03.02.2020 की अनुपालना में निम्न वर्णित इण्टर्न को उनके नाम के सामने दर्शाए गए पूर्व आबंटित विद्यालय में अप्रैल-2020 से इण्टर्नशिप के न्यूनतम 90 कार्यदिवस पूर्ण करने के लिए विशेष अनुमति प्रदान की गई है :

SR.NO.	ROLL NO.	INTERN NAME	ALLOTTED SCHOOL SCHOOL/BLOCK/DISTRICT
1	5313060503	PARVINDER	GGPS GAINDAWAS/SIWANI/BHIWANI
2	5313050719	ANOKITA	GPS SEC-14/GURGAON/GURGAON

संबंधित प्राचार्य, डाईट पत्र प्रतिहस्ताक्षर करते हुए वर्णित इण्टर्न को उनके नाम के सामने दर्शाए गए विद्यालय में कार्यग्रहण करवाए। इस बात का ध्यान रखा जाना है कि इण्टर्न को इण्टर्नशिप के केवल न्यूनतम 90 कार्यदिवस पूर्ण करने की अनुमति प्रदान की गई है। किसी भी अवस्था में 90 कार्यदिवस से अधिक इण्टर्नशिप किए जाने की अनुमति नहीं होगी, इसलिए विद्यालय मुखिया इस बात को सुनिश्चित करेंगे कि इण्टर्न के 90 कार्यदिवस पूर्ण होते ही पूर्व निर्धारित फॉर्मूले अनुसार ग्रेड का आंकलन करते हुए ग्रेड संबंधित डी.एड. संस्थानों को भिजवाएंगे।

इसके अतिरिक्त लिखा जाता है कि क्र.सं. 2 पर वर्णित छात्र-अध्यापिका प्रथम 20 कार्यदिवस चतुर्थ सैमेस्टर विद्यालय अनुभव कार्यक्रम के पूर्ण करेगी, इसके पश्चात् छात्र-अध्यापिका की 90 कार्यदिवसीय इण्टर्नशिप आरम्भ मानी जाएगी। डी.एड. चतुर्थ सैमेस्टर 20 कार्यदिवसीय विद्यालय अनुभव कार्यक्रम पूर्ण होते ही विद्यालय मुखिया शिक्षण अभ्यास की रिपोर्ट छात्र-अध्यापिका के संबंधित शिक्षण संस्थान में भेजेंगे।

Rajesh
सहायक निदेशक (शैक्षिक)
कृते : सचिव

प्रतिहस्ताक्षर
संबंधित जिला शिक्षा एवं प्रशिक्षण संस्थान

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड, भिवानी

क्रमांक : 7951/शैक्षिक पक्ष

दिनांक : 19.02.2020

विषय : डी.एड. चतुर्थ सैमेस्टर 20 कार्यदिवसीय विद्यालय अनुभव कार्यक्रम पूर्ण करने के लिए अनुमति व विद्यालय आबंटन बारे।

अध्यक्ष आदेश 03.02.2020 की अनुपालना में निम्न वर्णित छात्र-अध्यापिकाओं को उनके नाम के सामने दर्शाए गए विद्यालय में अपैल-2020 से 20 कार्यदिवसीय विद्यालय अनुभव कार्यक्रम (SEP) पूर्ण करने के लिए अनुमति प्रदान की जाती है :

SR.NO.	ROLL NO.	INTERN NAME	ALLOTTED SCHOOL SCHOOL/BLOCK/DISTRICT
1	5314121831	JYOTI	GPS DHARUHERA/DHARUHERA/REWARI
2	5315120911	PUNITA YADAV	GPS JAKHANI/NARNAUL/M.GARH

सभी संबंधित प्राचार्य डाईट से अनुरोध है कि पत्र प्रतिहस्ताक्षर करते हुए छात्र-अध्यापिकाओं को उनके नाम के सामने दर्शाए गए विद्यालय में कार्यग्रहण करवाएं। विद्यालय मुखिया छात्र-अध्यापिकाओं के विद्यालय अनुभव कार्यक्रम पूर्ण होते ही निर्धारित संलग्न प्रॉफार्मा भरकर शिक्षण अभ्यास की रिपोर्ट उनके संबंधित डी.एड. संस्थानों में भेजेंगे।

संलग्न : शिक्षण अभ्यास रिपोर्ट प्रॉफार्मा।

Rajesh
सहायक निदेशक (शैक्षिक) 19/02/2020
कृते : सचिव

प्रतिहस्ताक्षर
प्राचार्य संबंधित डाईट

6

C-11

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड, भिवानी
डी.एड. द्वितीय वर्ष विद्यालय अनुभव / शिक्षण अभ्यास कार्यक्रम
(आन्तरिक मूल्यांकन - प्रतिपुष्टि प्रपत्र)

भाग - क

1. छात्राध्यापक/छात्राध्यापिका का नाम :
2. डी.एड. संस्थान का नाम :
3. शिक्षण अभ्यास वाले विद्यालय का नाम :
- खण्ड : जिला :

4. शिक्षण अभ्यास के दौरान छात्राध्यापक/छात्राध्यापिका का कार्य / व्यवहार :
(जो लागू हो उसे टिक करें)

- | | | |
|--|-----------------|--------------------|
| (क) विद्यालय में समय पर उपस्थिति : | 1. प्रतिदिन | 2. अधिकांशतः |
| | 3. कभी कभी | 4. कभी नहीं |
| (ख) विद्यालय में प्रतिदिन बिताया गया समय : | 1. 0-2 घण्टे | 2. 2-4 घण्टे |
| | 3. 4-6 घण्टे | 4. 6 घण्टे से अधिक |
| (ग) प्रातः कालीन सभा में प्रतिभागिता : | 1. प्रतिदिन | 2. अधिकांशतः |
| | 3. कभी-कभी | 4. कभी नहीं |
| (घ) विद्यालय अध्यापकों के प्रति व्यवहार : | 1. बहुत अच्छा | 2. अच्छा |
| | 3. उदासीन | 4. नकारात्मक |
| (ङ) मध्याह्न भोजन कार्यक्रम योगदान : | 1. प्रतिदिन | 2. अधिकांशतः |
| | 3. कभी-कभी | 4. कभी नहीं |
| (च) विद्यालय रिकार्ड के सम्बन्ध में जानकारी : | 1. पूर्णतया | 2. आंशिक |
| | 3. बिल्कुल नहीं | |
| (छ) बाल सभा में रुचि : | 1. पूर्णतया | 2. आंशिक |
| | 3. बिल्कुल नहीं | |
| (ज) विद्यालय भवन व परिसर रखरखाव में ली गई रुचि : | 1. पूर्णतया | 2. आंशिक |
| | 2. आंशिक | 3. बिल्कुल नहीं |
| (झ) खेल-कूद की गतिविधियों में रुचि : | 1. पूर्णतया | 2. आंशिक |
| | 3. बिल्कुल नहीं | |

दिनांक : हस्ताक्षर :

मुख्य शिक्षक का नाम :

फोन / मोबाइल नं. :

कार्यालय मुहर

भाग - ख
(सभी पाँच विषयों के लिए अलग-अलग भरा जाए)

विषय : हिन्दी / उर्दू / अंग्रेजी / गणित / सामाजिक अध्ययन (परि. अ. - 1) / विज्ञान (परि. अ. - 2)

1. क्या विद्यार्थियों के पूर्व ज्ञान का परीक्षण किया गया? 1. प्रत्येक शिक्षण में 2. कुछ में
3. किसी में भी नहीं
2. क्या शिक्षण के दौरान विद्यार्थियों से समूह-कार्य करवाया गया? 1. प्रत्येक शिक्षण में 2. कुछ में
3. किसी में भी नहीं
3. शिक्षण को विद्यार्थियों के वास्तविक जीवन से जोड़ने का प्रयास : 1. प्रत्येक शिक्षण में 2. कुछ में
3. किसी में भी नहीं
4. क्या छात्राध्यापक द्वारा पाठ-योजना तैयार की गई? 1. सभी की 2. कुछ की
3. कोई नहीं
5. शिक्षण के दौरान विद्यार्थियों की सहभागिता : 1. पूर्णतया 2. आंशिक
3. बिल्कुल नहीं
6. शिक्षण-कार्य का उपविषय-अनुसार विवरण :

क्र. सं.	उप-विषय का नाम	कक्षा	प्रयोग की गई शिक्षण अधिगम सामग्री	प्रस्तुतीकरण	विशेष टिप्पणी

नोट : बिन्दु नं. 6 में प्रस्तुतीकरण हेतु औसत/अच्छा/बहुत अच्छा/उत्कृष्ट में से किसी शब्द का प्रयोग किया जाए।

दिनांक :

हस्ताक्षर :

कार्यालय मुहर

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड, भिवानी

(प्राथमिक विद्यालय प्रति)

डी.एड. इण्टर्नशिप 2015-16 के लिए ग्रेड प्रोफार्मा

1. इण्टर्न का नाम : बोर्ड रोल नं. (तृतीय सैमेस्टर) :
2. डी.एड. संस्थान का नाम : जिला :
3. प्राथमिक विद्यालय का नाम, खण्ड व जिला :/...../.....
4. विद्यालय परिवर्तन की अवस्था में पूर्व विद्यालय/विद्यालयों का/के नाम, खण्ड व जिला :
.....
5. इण्टर्न की कुल उपस्थिति (वर्तमान विद्यालय + पूर्व विद्यालय/विद्यालयों की उपस्थिति) :
6. मूल्यांकन प्रोफार्मा के आधार पर प्राप्त ग्रेड :
7. उपस्थिति आधार पर प्राप्त ग्रेड (उपलब्ध करवाए गए निम्न फार्मूले अनुसार) :
मूल्यांकन आधार पर प्राप्त ग्रेड X वास्तविक उपस्थिति ÷ 180 =
8. बिन्दु नं. 7 में प्राप्त ग्रेड के निकटतम पूर्णांक के आधार पर प्राप्त अन्तिम ग्रेड :

दिनांक :

हस्ताक्षर मुख्य शिक्षक
मुहर सहित

- नोट : 1. यदि किसी छात्र-अध्यापक ने 15-7-2016 तक कम से कम 90 कार्य दिवस पूर्ण कर लिए हैं, तो ऐसे इण्टर्न की इण्टर्नशिप पूर्ण मानते हुए उनका यह प्रपत्र भर कर एक सप्ताह के अन्दर आवश्यक रूप से ख.मौ. शिक्षा अधिकारी व इण्टर्न के सम्बन्धित संस्थान को पंजीकृत डाक से भेजना सुनिश्चित करें।
2. डी.एड. संस्थान व ख.मौ.शि.अ. को भेजी जाने वाली प्रतियों में केवल उक्त बिन्दु नं. 8 में दर्शायी गई अन्तिम ग्रेड को ही दर्शाया जाना है।

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड, भिवानी

(डी.एड. संस्थान प्रति)

डी.एड. इण्टर्नशिप 2015-16 के लिए ग्रेड प्रोफार्मा

1. इण्टर्न का नाम : बोर्ड रोल नं. (तृतीय सैमेस्टर) :
2. प्राथमिक विद्यालय का नाम, खण्ड व जिला :/...../.....
3. विद्यालय परिवर्तन की अवस्था में पूर्व विद्यालय/विद्यालयों का/के नाम, खण्ड व जिला :
.....
4. इण्टर्न द्वारा निकटतम पूर्णांक के आधार पर प्राप्त अन्तिम ग्रेड :

दिनांक :

हस्ताक्षर मुख्य शिक्षक
मुहर सहित

हरियाणा विद्यालय शिक्षा बोर्ड, भिवानी

(सम्बन्धित डाईट/बाईट प्रति)

डी.एड. इण्टर्नशिप 2015-16 के लिए ग्रेड प्रोफार्मा

1. इण्टर्न का नाम : बोर्ड रोल नं. (तृतीय सैमेस्टर) :
2. डी.एड. संस्थान का नाम :
3. प्राथमिक विद्यालय का नाम, खण्ड व जिला :/...../.....
4. इण्टर्न द्वारा निकटतम पूर्णांक के आधार पर प्राप्त अन्तिम ग्रेड :

दिनांक :

हस्ताक्षर मुख्य शिक्षक
मुहर सहित