

प्राचार्य, महोदय

भारतीय विद्या मन्दिर शिक्षक प्रशिक्षण महाविद्यालय

विषय : ईन्टरनशीप हेतु विद्यालय की सूची ।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि मैं बी.एड./डी.एल.एड प्रथम/द्वितीय वर्ष का /की नियमित प्रशिक्षणार्थी हूँ तथा राज्य सरकार के निर्देशानुसार प्रथम/द्वितीय वर्ष विद्यालय स्थानबद्ध कार्यक्रम (ईन्टरनशीप) हेतु वरीयतानुसार निम्न 10/15 राजकीय विद्यालय शाला दर्पण पोर्टल पर पूर्ति करने हेतु सहमति देता/देती हूँ तथा आवंटन के बाद विद्यालय परिवर्तन हेतु कोई आवेदन प्रस्तुत नहीं करूँगा /करूँगी ।
(विद्यालय की वरीयता शाला दर्पण से Vacaney List से ही दर्ज करें)

क्र.सं.	विद्यालय कोड	विद्यालय का नाम अंग्रेजी केपिटल लेटर्स में (वरीयता अनुसार)	ब्लॉक	जिला
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

नोट : यदि उपरोक्त विद्यालयों में पद रिक्त नहीं होने के कारण कोई विद्यालय आवंटित नहीं होता है तो क्र.संत्र 1 पर अंकित ब्लॉक के किसी भी विद्यालय में आवंटन कर दिया जावे ।

नाम प्रशिक्षणार्थी

रोल नं.

महाविद्यालय कोड

हस्ताक्षर प्रशिक्षणार्थी