

# ओं चारिटबल ट्रस्ट

## शिक्षक विवरण और परीक्षा अधिकारी बनने की स्वीकृति

नाम

तस्वीर

पता

जन्म दिवस

गोत्र

पिताजी का नाम

वेद व शाखा

वाट्स अप मोबाईल संख्या

वैकल्पिक संख्या

## # आपकी शिक्षा के बारे में विवरण

शिक्षा सलक्षण घनपाठी  घनपाठी  क्रमपाठी  मूलान्ताध्यायी  वेदाङ्गाध्यायी

शास्त्र विद्वान (.....शास्त्र)  ऋक् / शुक्ल यजुस / साम / अथर्व वेद ब्राह्मणविद्वान

शिक्षा	शिक्षक	समाप्ति का वर्ष	पाठशाला का नाम	पाठशाला का स्थान
मूलपाठ				
क्रमपाठ				



# यदि आप के रिश्तेदार (भाई, बहनोई, ससुर, दामाद आदि) वर्तमान में शिक्षक या प्रशासक के रूप में किसी पाठशाला के प्रभारी हैं, तो उस का विवरण:

रिश्तेदार का नाम	संबंध	कार्यरत विद्यालय का नाम और शहर	वेद	ज़िम्मेदारी

# ये विवरण उन पाठशालाओं को आवंटित होने से बाहर करने में मदद करेंगे

### प्रतिज्ञा

मैं ..... (नाम)  
ओम चैरिटेबल ट्रस्ट का परीक्षा अधिकारी बनने के लिए सहमत हूँ। मैं आपको विश्वास दिलाता हूँ कि मैं ट्रस्ट के परीक्षा नियमों के तहत छात्रों का सही और निष्पक्ष मूल्यांकन और सेवा करूँगा।

स्थान:

दिनांक:

हस्ताक्षर

हम आपसे अनुरोध करते हैं कि सेवा की संभावना जमा करने के लिए आप के बैंक विवरण प्रदान करें

Bank:

Branch:

Account No.:

IFSCCode: