

छत्तीसगढ़ राज्य में प्राथमिक विद्यालय के सेवारत अप्रशिक्षित शिक्षकों का दूरस्थ शिक्षा पद्धति से डी.एड. प्रशिक्षण

वचन पत्र

मैं _____ पिता/पति का नाम _____

पद _____ कार्यरत संस्था _____ जिला _____ विकासखंड _____ विभाग _____ दूरस्थ शिक्षा से अप्रशिक्षित प्राथमिक शिक्षकों के डी.एड. प्रशिक्षण हेतु आवेदन कर रहा हूं।
इस हेतु निम्नानुसार बातें सत्यापित करता हूं।

1. मेरे द्वारा ऑनलाईन आवेदन में दी गई समस्त व्यक्तिगत जानकारियां, संस्था व नियुक्ति संबंधी जानकारियां तथा शैक्षणिक व कार्यानुभव संबंधी जानकारियां पूर्णतः सत्य हैं तथा मैं इसे प्रमाणित करता हूं।
2. मुझे यह जानकारी है कि शिक्षा का अधिकार अधिनियम 2009 के निर्देशानुसार अप्रशिक्षित प्रारंभिक शिक्षकों को 5 वर्ष की समय सीमा में प्रशिक्षित किया जाना है। इसी अनुक्रम में दूरस्थ शिक्षा से यह प्रशिक्षण कार्यक्रम उन सेवारत अप्रशिक्षित प्राथमिक शिक्षकों के लिये आयोजित किया जा रहा है जिन्होंने डी.एड. अथवा बी.एड. प्रशिक्षण नहीं किया है।
3. मैं प्रमाणित करता हूं कि मेरे द्वारा डी.एड. दो वर्षीय अथवा बी.एड. एक वर्षीय प्रशिक्षण प्राप्त नहीं किया गया है और मैं अप्रशिक्षित होने के कारण इस प्रशिक्षण हेतु पात्रता रखता हूं।
4. छ. ग. माध्यमिक शिक्षा मंडल के नियमानुसार परीक्षा में सम्मिलित होने हेतु आवश्यक 75% उपस्थिति सुनिश्चित करूंगा। 75% उपस्थिति नहीं होने की स्थिति में परीक्षा से वंचित किये जाने हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।
5. मेरे द्वारा वचनपत्र में सत्यापित जानकारियां असत्य पाये जाने पर विभाग द्वारा की जाने वाली अनुशासनात्मक कार्यवाहियों के लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा एवं प्रशिक्षण में शासन द्वारा मुझ पर किया गया व्यय मेरे वेतन/जी.पी.एफ./सी.पी.एफ. फण्ड से वसूल की जा सकेगी।

दिनांक _____

हस्ताक्षर प्रशिक्षार्थी

पूरा नाम _____ पद _____ संस्था का नाम _____

उपरोक्त वचन पत्र मेरे समक्ष परिपूर्ण एवं हस्ताक्षरित किया गया।

हस्ताक्षर केन्द्र समन्वयक

हस्ताक्षर केन्द्र प्रभारी

वचन पत्र

(हाई स्कूल/हायर सेकंडरी स्कूलों में कार्यरत प्रशिक्षु शिक्षकों हेतु)

में _____ पिता/पति का नाम _____

पद _____ कार्यरत संस्था _____

जिला _____ विकासखंड _____ विभाग _____

वचन देता हूँ कि निकटस्थ प्राथमिक विद्यालयों में प्रथम वर्ष हेतु 60 दिवस एवं द्वितीय वर्ष हेतु 65 दिवस कार्य करने हेतु सक्षम अधिकारी का आदेश प्राप्त कर अपने अध्ययन केन्द्र में दिनांक 30/09/2013 तक जमा करूंगा।

उपरोक्त आदेश के अभाव में मेरा प्रवेश निरस्त किये जाने की स्थिति में मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

दिनांक _____

हस्ताक्षर प्रशिक्षार्थी

पूरा नाम _____ पद _____ संस्था का नाम _____

उपरोक्त वचन पत्र मेरे समक्ष परिपूर्ण एवं हस्ताक्षरित किया गया।

हस्ताक्षर केन्द्र समन्वयक

हस्ताक्षर केन्द्र प्रभारी

प्रवेश देने हेतु चेकलिस्ट

1. ऑनलाईन आवेदन की प्रिंट जो प्रशिक्षार्थी के संस्था प्रमुख द्वारा प्रमाणित हो।
(दिनांक 23/08/2013 से प्रवेश लेने वाले प्रशिक्षु शिक्षकों जिन्होंने अपने पुराने आवेदन में फोटो/हस्ताक्षर अपलोड नहीं किया है अथवा ऑनलाईन आवेदन नहीं किया है वे तीन दिवस में ऑनलाईन आवेदन की प्रिंट जो प्रशिक्षार्थी के संस्था प्रमुख द्वारा प्रमाणित हो जमा करेंगे।)
2. प्रशिक्षु शिक्षक की नियुक्ति आदेश की प्रति, यह सुनिश्चित करें कि उनकी नियुक्ति 03 सितम्बर 2001 अथवा उसके पश्चात हुई हो।
3. कक्षा बारहवीं की अंकसूची।
4. शालेय चिंतन एवं मनन कार्यक्रम निकटस्थ प्राथमिक विद्यालय में प्रथम वर्ष हेतु 60 दिवस एवं द्वितीय वर्ष हेतु 65 दिवस कार्य करने हेतु शपथ पत्र (केवल हाई स्कूल/हायर सेकंडरी स्कूलों में कार्यरत प्रशिक्षार्थियों के लिये)।
5. शालेय चिंतन एवं मनन कार्यक्रम हेतु सक्षम अधिकारी का आदेश दिनांक 30/09/2013 तक (केवल हाई स्कूल/हायर सेकंडरी स्कूलों में कार्यरत प्रशिक्षार्थियों के लिये)।
