Form No. 03

സ്കോൾ–കേരള

സംസ്ഥാന കാര്യാലയം

വിദ്യാഭവൻ, പൂജപ്പുര പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം 695012

ഫോൺ: 0471 2348581, 2342950, 2342271, 2342369 ഫാക്സ്: 0471 2344841

ഇ–മെയിൽ : ksos8581@gmail.com

ഡി.സി.എ കോഴ്സ് – ലാബ് അസിസ്റ്റന്റിന്റെ നിയമനത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം

അപേക്ഷകന്റെ പേര്

മേൽവിലാസം

പിൻ

ഫോൺ നമ്പർ

മൊബൈൽ

ഇ-മെയിൽ

വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത

സ്കൂൾ കോഡ്

സ്കൂളിന്റെ വിലാസം

ഫോൺ നമ്പർ

പിൻ

സത്യവാങ്മൂലം

മുകളിൽ ചേർത്തിട്ടുള്ള മുഴുവൻ വസ്തുതകളും വാസ്തവമാണെന്നും, ഡി.സി.എ കോഴ്സ് നടത്തിപ്പിനായി സ്കോൾ-കേരള പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ഉത്തരവുകൾക്കും നിർദേശങ്ങൾക്കും വിധേയമായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊള്ളാം എന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ ഉറപ്പു നൽകുന്നു.

സ്ഥലം: ഒപ്പ്

തീയതി: പേര്

പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ സത്യവാങ്മൂലം

മുകളിൽ ചേർത്തിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ മുഴുവനും പരിശോധിച്ച് എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും വാസ്തവമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ടി ജീവനക്കാരനെ ലാബ് അസിസ്റ്റന്റായി നിയമിക്കാവുന്നതാണ്.

പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ഒപ്പ്

പേര്

സ്ഥലം:

തീയതി: (ഓഫീസ് സീൽ) മൊബൈൽ നമ്പർ