

ஓம் சாரிடபஸ் ட்ரஸ்ட்
அத்யாபகர் விவரம் மற்றும் பரீக்ஷா அதிகாரியாக
இருப்பதற்கு அனுமோதனம்

பெயர்:

முகவரி:

பிறந்த நாள்: கோத்ரம்:

தந்தை பெயர் வேதம் மற்றும் சாகை

வாட்ஸ் அப் அலைபேசி எண்: மாற்று எண்:

தங்கள் படிப்பைப் பற்றிய விவரங்கள்:

படிப்பு: ஸலக்ஷண கனபாடி கனபாடி க்ரமபாடி மூலாந்தாத்யாயீ

சாஸ்த்ரவித்வான் (.....சாஸ்த்ரம்) வேதாங்காத்யாயீ

ரிக் / சக்ல யஜுர் / ஸாம / அதர்வ வேத ப்ராஹ்மணவித்வான்

படிப்பு	குருவின் பெயர்	முடித்த வருடம்	பாடசாலையின் பெயர்	பாடசாலையின் ஊர்
மூலம்				
க்ரமம்				
கனம்				

வேதாங்கங்கள்/ லக்ஷணம்				
சாஸ்த்ரம்				
ப்ராஹ்மணம் (ரிக்/ஸாம/சுக்ல யஜுர்/ அதர்வ)				

(குறிப்பு: மேற்கண்ட படிப்பினை உறுதி செய்ய தக்க ஆவணங்களின் நகலை இணைக்கவும்)

**# தாங்கள் ஆசிரியராகப் பணி புரியும் மற்றும் பணி புரிந்த
பாடசாலைப் பற்றிய விவரம்**

பாடசாலையின் பெயர்	ஊர்	பணி ஆரம்ப வருடம்	பணி முடிந்த வருடம்	பதவியின் பெயர்

தங்களது உறவினர் (சகோதரர், மைத்துனர், மாமனார், மாப்பிள்ளை போன்றோர்) ஏதேனும் பாடசாலையில் தற்போது ஆசிரியராகவோ அல்லது நிர்வாகியாகவோ பொறுப்பில் இருப்பின், அப்பாடசாலையின் விவரம் :

உறவினர் பெயர்	உறவு முறை	பணிபுரியும் பாடசாலைப் பெயர் மற்றும் ஊர்	வேதம்	பொறுப்பு

குறியிட்ட விவரங்கள் அந்த பாடசாலைகளைத் தவிர்த்து தங்களை நியமனம் செய்ய உதவும்.

உறுதிமொழி

..... (பெயர்) ஆகிய நான்

ஓம் சாரிடபள் அறக்கட்டளையின் பரீக்ஷா அதிகாரியாக இருப்பதற்குச் சம்மதிக்கிறேன். அறக்கட்டளையின் பரீக்ஷா விதிகளுக்கு உட்பட்டு உண்மையாகவும் பாரபக்ஷமின்றியும் மாணவர்களின் திறன் மதிப்பீடு செய்து சேவை புரிவேன் என உறுதி அளிக்கிறேன்.

இடம்:

தேதி:

கையொப்பம்

சேவைக்கான சம்பாவனை ஸமர்ப்பிக்கத் தங்கள் வங்கி விவரம் தருமாறு விண்ணப்பிக்கிறோம்

Bank:

Branch:

Account No.:

IFSCCode: