परमाणु ऊर्जा शिक्षण संस्था (पंजीकृत) ATOMIC ENERGY EDUCATION SOCIETY (REGD.)

अणुशक्तिनगर, मुंबई- 400 094 ANUSHAKTINAGAR, MUMBAI - 400 094

अतिरिक्त योग्यता की प्राप्ति के लिए आवेदन पत्र APPLICATION FOR PERMISSION FOR ACQUISITION OF ADDITIONAL QUALIFICATION

खंड I: आवेदक द्वारा भरे जाने के लिए Part 1: To be filled in by the applicant

1. कर्मचारी का ब्यौरा / Particulars of the employee										
	नाम / Name			पदना	म / Designal	कार Sch	विद्यालय/क.म.वि./कार्यालय जहाँ कार्य करते है School/Jr.college/Office in which workingii			
	नियु	शेसं. में प्रारंभिक क्ति की तारीख of initial Appointm 'S	nent in		1 1	ांगणक संकेत Comp. Code.				
(क) (a)		रंभिक नियुक्ति के र valification at the			nt					
(ख)	(ख) पऊशिसं. में कार्यग्रहण करने क ं विवर ण									
(b)	(b) Particulars of Additional Qualification acquired after joining AEES, if any									
2. पाठ्यक्रम / परीक्षा का ब्योरा Particulars of course / Examination										
а	•		संस्था का न Name & Ac				केन्द्रीय / राज्य सरकार द्वारा मान्य ther recognized by Central/ State 			
b) परीक्षा /पाठ्यक्रम का विवरण जिसके लिए अनुमति मांगी गई है Particulars of course / Exam for which permission is now sought										
1 -	ाठ्यक्रम का नाम संस्था का नाम					अ	नुमानित तिर्वि	া तिथि / Approximate date		
N	Name of the course Name of the		he Institution			-00, 0 0	समापन			
						Commence		Completion		

C)	पाठ्यक्रम ग्रहण करने का प्रस्ताव :									
	Proposal to join the Course as 200E ^ CB¤160, ii/ External Candida	ate		नियमि	त f	वेद्यार्थी/ Regular stud	dent			
	यदि एक नियमित विद्यार्थी, स्पष्ट की	जिए /	If a regul	ar stu	de	nt, state :				
	1) समय / Timing	Ã0ê/ F	0ê/ From			तक / То				
	2) सप्ताह में कितने दिन / No. of days in a week						दिन/days			
d)	डिग्री / डिप्लोमा/ प्रमाणपत्र का नाम जो प्रदान किया जाएगा Name of the Degree/Diploma/Certificate that will be conferred upon	डि	ग्री / Degre	ee	×	>ü»ŒWDiploma	प्रमाणपत्र	/Certificate		
e)	डिग्री / डिप्लोमा / प्रमाणपत्र निम्नलि Degree / Diploma / Certificate	-					ना	म/Name		
	i) केन्द्रीय सरकार Central Government				ii)	राज्य सरकार State Government				
f)	छुट्टी की मात्रा (अनुमानित) जिसकी परीक्षा के सिलसिले में जरुरत होगी									
	Details of leave (approx.) that will be required in connection		नों क संख्या o. of days			ĀŒ from		तक T 0		

No. of days

वचन / UNDERTAKING

- जो कार्यभार मु-ो सौंपा गया है, उसके पालन में उपर्युक्त पाठ्यक्रम किसी भी तरह से बाधा नहीं बनेंगा। 1. My taking up the above course will not in any way come in the way of discharge of the duties assigned to me;
- 2. यदि किसी भी समय अनुमित वापिस ले ली जाती है तो मैं उपर्युक्त पाठ्यक्रम से अपना नाम वापिस ले लूंगा। I shall withdraw my name from the above course if the permission is withdrawn at any time;
- 🖫 मालूम है कि अनुमति प्रदान के फलस्वरुप, यदि मैं अतिरिक्त योग्यता प्राप्त करता हूँ तो यह मु-ो अपने आप 3. से पदोन्नति का पात्र नहीं बनाता। I am aware that if as a result of the grant of permission, I acquire additional qualification, this does not automatically render me eligible for promotion.

दिनांक / Date

with examination.

कर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of the employee

विद्यालय/किनष्ठ महाविद्याल/कार्यालय प्रमुख की सिफारिश / RECOMMENDATION OF THE HEAD OF THE SCHOOL/JR.COLLEGE/OFFICE

1.	अनुमति प्रदान कर दी जाए/ Permission may be granted				
2.	निम्नलिखित कारणों से उन्हें अनुमति प्रदान न की जाए He/She <u>may not be g</u> ranted permission for the following reasons:	following reasons:			
तारीख/	ख/Date प्रधानाचार्य / प्रशासनिक अधिव Signature of the Princip				
	.†., ¯Ö.‰i.×;Ö.ÃÖÖ, ¯Ö B Ö‡Ô .O., AEES, Mumbai				
प.ऊ.शि.सं., केन्द्रीय कार्यालय में उपयोग के लिए FOR USE IN CENTRAL OFFICE, AEES					

अनुमोदित / Approved

तारीख / Date

स.प्र.अ./स्थापना, अनुभाग AAO/Estt., Section

प्रधानाचार्य एवं प्रशासनिक अधिकारी Principal & ADMO