

पंजीकरण फार्म

डीएवी शैक्षिक उत्कृष्टता केंद्र, डीएवी कॉलेज प्रबन्धकर्तृ समिति, दिल्ली,  
हिन्दी एवं संस्कृत भाषा के मुख्य प्रशिक्षकों के लिए क्षमता संवर्धन कार्यक्रम

स्तर \_\_\_\_\_ भाषा \_\_\_\_\_ समूह \_\_\_\_\_

कृपया, नामांकित अध्यापक की जनकारी इस ई मेल आई डी dcae.training1@davcmc.net पर भेज दें।

1. प्रशिक्षण समन्वयक \_\_\_\_\_
2. क्लस्टर प्रमुख एवं स्कूल का पता \_\_\_\_\_  
मोबाइल नंबर \_\_\_\_\_
3. नामांकित अध्यापक का नाम, स्कूल पद एवं योग्यताएँ  
नाम \_\_\_\_\_ स्कूल \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ पद एवं योग्यताएँ \_\_\_\_\_
4. मोबाइल नंबर \_\_\_\_\_
5. कक्षा शिक्षण \_\_\_\_\_
6. शिक्षण अनुभव \_\_\_\_\_
7. प्रशिक्षण कार्यक्रमों का आयोजन एवं प्रतिभागिता \_\_\_\_\_
8. कम्प्यूटर एवं स्मार्ट फ़ोन का ज्ञान
  - a. एम एस वर्ड                      हाँ / नहीं
  - b. पावर पॉइंट                      हाँ / नहीं
  - c. इंटरनेट                            हाँ / नहीं
  - d. व्हाट्सप्प                            हाँ / नहीं
- 9 अन्य \_\_\_\_\_