

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 _____