

SAMASTHA KERALA SUNNI VIDYABHYASA BOARD

SAMASTHA CENTRE, KOZHIKODE - 673 006, Ph: 0495 2772840,41

Web: www.samastha.in, Email : madrasaalhind@gmail.com

MU-ALLIM SERVICE REGISTER

ശ്രദ്ദിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ: 1- എല്ലാ കോളങ്ങളും വൃത്തിയായി പുരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. 2- സുന്നി ബോർഡിന്റേതല്ലാത്ത എം.എസ്.ആർ. ഉള്ളവർ ആയതിന്റെ പകർപ്പ് റൈബ്ബ് സെക്രട്ടറി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത് അപേക്ഷയോടൊപ്പം നൽകേണ്ടതാണ്. 3- ഡുപ്ലിക്കറ്റ് എം.എസ്.ആറിന് ഈ ഫോം ഉപയോഗിക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല. 4- അപേക്ഷ ഓഫീസിൽ തന്ന് രണ്ട് മാസത്തിനുള്ളിൽ എം.എസ്.ആർ. ബുക്ക് കിട്ടിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ ഓഫീസിൽ ബന്ധപ്പെടുക. 5- എം.എസ്.ആർ ബുക്ക് കിട്ടിയാൽ മുഅല്ലിം ഒരു മാസത്തിൽ നിന്നും വിട്ട് മറ്റൊരു മാസത്തിൽ ചേർന്ന് മൂന്ന് മാസത്തിനുള്ളിൽ സർവ്വീസ് റജിസ്റ്റർ ശരിപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്ത പക്ഷം പ്രസ്തുത സർവ്വീസ് ചേർത്തു കൊടുക്കുന്നതല്ല. 6- ഒന്നിലധികം മാസങ്ങൾ ഒരു കാരണവശാലും ഒന്നിച്ചു ചേർത്തിരിക്കാത്തതല്ല.

സമസ്ത കേരള സുന്നി വിദ്യാഭ്യാസ ബോർഡ് പ്രസിഡന്റ് അവർകളുടെ സമക്ഷത്തിലേക്ക്
.....മദ്റസാ മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റി
പ്രസിഡണ്ട് / സെക്രട്ടറി മുഖേന ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

ഞാൻ സമസ്ത കേരള സുന്നി വിദ്യാഭ്യാസ ബോർഡിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കും ചട്ടങ്ങൾക്കും വിധേയമായി അംഗീകൃത മാസത്തിൽ അദ്ധ്യാപന ജോലി നടത്തുന്നതാണെന്ന് പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു. എനിക്ക് മുഅല്ലിം സർവ്വീസ് റജിസ്റ്റർ നൽകണമെന്ന് ഇതിനാൽ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

എന്ന്

സ്ഥലം :
തിയ്യതി : അപേക്ഷകന്റെ പേരും, ഒപ്പും

മറുപുറം കാണിച്ച സ്ഥിതി വിവരങ്ങളും മുകളിൽ കാണിച്ച കാര്യങ്ങളുമെല്ലാം എന്റെ അറിവിൽ പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്ന് എനിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു.

എന്ന്

സദർ മുഅല്ലിമിന്റെ പേര്, ഒപ്പ്
..... (മദ്റസാ കമ്മിറ്റി പ്രസിഡണ്ട് / സെക്രട്ടറിയുടെ പേര്, ഒപ്പ്, സീൽ)
ഫോൺ നമ്പർ : ഫോൺ നമ്പർ :

തിയ്യതി : (റെയിബ്ബ് സെക്രട്ടറിയുടെ പേര്, ഒപ്പ്, സീൽ)
ഫോൺ നമ്പർ :

മേൽ കാണിച്ച വ്യക്തി എസ്.വൈ.എസ്. പ്രവർത്തകനാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.
സ്വദേശത്തെ യൂണിറ്റിന്റെ പേര് : ജില്ല :
എസ്.വൈ.എസ്. യൂണിറ്റ് സെക്രട്ടറിയുടെ പേര്, ഒപ്പ്, :
ഫോൺ നമ്പർ : സീൽ