



નાયબ શિક્ષણ નિયામક

કમિશ્નરશ્રી, શાળાઓની કચેરી

બ્લોક નં.૯, ૧ લો માળ, ડો.જીવરાજ મહેતા ભવન,

સેક્ટર ૧૦ બી, ગાંધીનગર.-૩૮૨૦૧૦

ક્રમાંક: ૪૯/મકમ/મ-૯/મેટ્રન/૨૦૨૧/ ૭૧૧૭-૫૦

તા. ૨૩/૧૨/૨૦૨૧

પ્રતિ,

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી,

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રીની કચેરી,

તમામ.

વિષય:- સરકારી મહિલા છાત્રાલય અમદાવાદ ખાતે મેટ્રનની જગ્યા ભરવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે સરકારી મહિલા છાત્રાલય, એલીસબ્રિજ, અમદાવાદ ખાતે સ્નાતકનો અભ્યાસ કરતી અંદાજીત ૩૦૦ ઉપરાંત છાત્રાઓ રહે છે. આ છાત્રાઓની સંભાળ અને જવાબદારીપૂર્વકની કામગીરી કરી શકે તેવા સંવેદનશીલ અને કુનેહ ધરાવતી શિક્ષિકાઓને મેટ્રન તરીકે ફેરબદલીથી મૂકવાનું વિચારણા હેઠળ છે. આપના જિલ્લામાં મેટ્રનની કામગીરી (રાત્રી રોકાણ સહિત) કરવા ઈચ્છુક શિક્ષિકાઓની ફેરબદલીની અરજી આ સાથે સામેલ નિયત પત્રક મુજબ આપના અભિપ્રાય સાથે અરજી અત્રે દિન-૭ માં મોકલી આપવા જણાવવામાં આવે છે. આપના જિલ્લા હેઠળ ફરજ બજાવતા શિક્ષિકા બહેનોની અરજી શૂન્ય હોય તો પણ માહિતી મોકલી આપવાની રહેશે.

નોંધ -

- (૧) મેટ્રન તરીકે ફેરબદલીથી આવનાર શિક્ષિકાનો પગાર ધોરણ તેમને મળતા પગાર ધોરણ મુજબ જ મળવાપાત્ર રહેશે.
- (૨) મેટ્રન તરીકે ફેરબદલીથી આવનાર શિક્ષિકાએ છાત્રાલય ખાતે જ રહેવાનું થશે.

(શ્રી.આર.ગોસાઈ)

નાયબ શિક્ષણ નિયામક  
(મહેકમ)

પરીપત્ર નં- ૦૫

ક્રમાંક:મકમ/છાત્રાલય/મેટ્રન/૨૦૨૧-૨૨/

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી,

અમરેલી, તા.૦૫/૦૧/૨૦૨૨

ઉપરોક્ત પત્ર અન્વયે શિક્ષિકા બહેનોને મેટ્રન તરીકે ફેરબદલીથી જવા માંગતા હોય તેઓએ આ સહ સામેલ અરજી પત્રકમાં દિન-૩ માં અરજી કરવા જણાવવામાં આવે છે.

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી  
અમરેલી

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

સરકારી માધ્યમિક અને ઉ.મા.શાળાઓ તમામ,

જિ.અમરેલી

સરકારી મહિલા છાત્રાલય અમદાવાદ ખાતે મદ્રનના જગ્યા માટનુ

ફેરબદલીનું અરજી પત્રક

મદદનીશ શિક્ષિકાએ ભરવાની વિગતો

૧	મદદનીશ શિક્ષિકાનું નામ				
૨	શાળાનું નામ				
૩	હાલનું સરનામું				
૪	વતનનું સરનામું	સંપર્ક નંબર :-			
૫	નિમણૂક વખતની શૈક્ષણિક લાયકાત	ક્રમ	ડીગ્રી	ડીગ્રીનું નામ	વિષય મુખ્ય
		૧	સ્નાતક		
		૨	અનુસ્નાતક		
		૩	બી.એડ		
		૪	અન્ય		
૬	જન્મ તારીખ				
૭	ખાતામાં દાખલ તારીખ				
૮	હાલની શાળામાં નિમણૂક તારીખ				
૯	વિભાગ માધ્યમિક/ ઉચ્ચતર માધ્ય.				
૧૦	રસના ક્ષેત્રો				

• ઉપરોક્ત દર્શાવેલ વિગતો મારી જાણ મુજબની અને સાચી છે.

• અરજદારની સહી તારીખ :-

આચાર્યશ્રીએ સહી /સિક્કો કરવો →

પ્રતિ હસ્તાક્ષર

અભિપ્રાય

સહી

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી

જિલ્લો

તારીખ:-