

**प्रारम्भिक/माध्यमिक शिक्षा विभाग में तृतीय श्रेणी अध्यापकों हेतु  
अन्तः जिला स्थानान्तरण (Intra-District Transfer) हेतु आवेदन पत्र**

1.	नाम				
2.	कर्मचारी पहचान संख्या (Employee ID)				
3.	वर्तमान पद का विवरण	मूल पद मय विषय			
		पदस्थापित पद मय विषय			
4.	वर्तमान पदस्थापन स्थान				
5.	विद्यालय कोड (IFMS Code)				
6.	प्रथम नियुक्ति तिथि				
7.	वर्तमान पदस्थापन स्थान पर कार्यग्रहण तिथि				
8.	सेवानिवृत्ति तिथि				
9.	गृह जिला				
<b>10. प्रथम नियुक्ति तिथि से अब तक का सेवा विवरण</b>					
क्र. सं.	नाम पद	विद्यालय का नाम	कार्यरत अवधि		
			दिनांक ..... से	दिनांक ..... तक	
11.	राजस्थान स्वैच्छया ग्रामीण शिक्षा सेवा नियमों के तहत नियुक्ति की स्थिति		हाँ/नहीं		
12.	परीवीक्षाकाल समाप्त होने की स्थिति		हाँ/नहीं		
13.	आवेदनकर्ता निम्नांकित श्रेणियों में से किसी श्रेणी में आवेदन कर रहा है तो उस श्रेणी के सम्मुख ✓ का निशान लगाये :-				
<ul style="list-style-type: none"> <li>श्रेणी 1 से 7 के संबंध में आवेदन-पत्र के साथ मेडिकल बोर्ड का प्रमाण-पत्र, जो जिला शिक्षा अधिकारी द्वारा सत्यापित हो, अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करना होगा।</li> <li>श्रेणी 8 के सम्बन्ध में सक्षम अधिकारी/प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना होगा एवं स्थानान्तरण आवेदन की तिथि तक पुनर्विवाह नहीं किये जाने का घोषणा पत्र प्रस्तुत किया जाना होगा।</li> <li>श्रेणी 9 के सम्बन्ध में सक्षम अधिकारी/प्राधिकारी (न्यायलय) द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा एवं स्थानान्तरण आवेदन की तिथि तक पुनर्विवाह नहीं किये जाने का घोषणा पत्र प्रस्तुत करना होगा।</li> </ul>	1	पूर्णतः दृष्टिहीन।			
	2	70 प्रतिशत से अधिक दिव्यांग।			
	3	निम्न असाध्य बीमारियों से पीड़ित शिक्षक :-			
		(i)	कैन्सर।		
		(ii)	गुर्दा प्रत्यारोपण।		
		(iii)	हृदय शल्य चिकित्सा।		
	4	40 से 70 प्रतिशत तक दिव्यांग।			
	5	जिनके आश्रित बच्चे मंद बुद्धि के हों एवं उपचारत हों।			
	6	जिनके बच्चों को कैन्सर, दिल में छिद्र एवं ब्रेन ट्यूमर हो तथा वे उपचाराधीन हों।			
7	महिलाएं/पुरुष जिनके पति/पत्नी बिन्दु संख्या 3 पर वर्णित बीमारियों से ग्रसित हों।				
8	विधवा।				
9	परित्यक्ता (कानूनी रूप से)/विवाह विच्छेद शुदा (कानूनी रूप से) अध्यापिका।				

14	अन्तः जिला स्थानान्तरण (Intra-District Transfer) हेतु प्राथमिकतानुसार जिलों में स्थित रिक्त पद वाले विद्यालयों के नाम	1. ....
		2. ....
		3. ....
		4. ....
		5. ....

**घोषणा**

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने अन्तः-जिला स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन-पत्र में मेरे द्वारा भरी गई समस्त सूचनाएं पूर्णतया सही है।

हस्ताक्षर आवेदक  
नाम  
पद एवं पदस्थापन स्थान

नोट :- यह स्थानान्तरण आवेदन-पत्र स्थानान्तरण किये जाने का अधिकार प्रदान नहीं करता है। आवेदक द्वारा प्रदान की गई सूचना का विभागीय रिकॉर्ड से जाँच उपरान्त गुणावगुण के आधार पर परीक्षण कर आवेदन पर कार्यवाही की जावेगी।

**प्रमाण-पत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री.....  
पद ..... पदस्थापन स्थान ..... के द्वारा  
स्थानान्तरण आवेदन पत्र में दर्ज समस्त प्रविष्टियों का इनके सेवा अभिलेख से मिलान कर लिया गया है। विवरण सही पाया गया है, इनका कार्य व्यवहार सही पाया गया है। इनके विरुद्ध कोई विभागीय जांच विचाराधीन नहीं है।

नियंत्रित अधिकारी हस्ताक्षर  
(मय मोहर)

**आवेदन प्राप्ति रसीद**

कार्यालय जिला शिक्षा अधिकारी, प्रारम्भिक/माध्यमिक, .....

श्री/सुश्री/श्रीमती ..... पद ..... द्वारा स्थानान्तरण हेतु प्रस्तुत आवेदन पत्र कार्यालय में संधारित रजिस्टर में क्रम संख्या ..... दिनांक ..... पर दर्ज कर लिया गया है।

हस्ताक्षर आवेदन प्राप्तकर्ता