

ओ0एम0आर0 पत्रक भरने हेतु महत्त्वपूर्ण निर्देश, सत्र : 2019-20

1. कृपया ओ0एम0आर0 पत्रक भरने के लिए केवल नीली/काली स्याही के बॉल पैन का ही प्रयोग करें। पेंसिल का प्रयोग कदापि न करें। ओ0एम0आर0 में स्टेपल या आलपिन का प्रयोग न करें।
2. वृत्ताकृति (गोलों) को सावधानी से भरें। ओ0एम0आर0 में अंकित सूचनाओं से संबंधित वृत्ताकृति (गोलों) को अवश्य पूरित करें। स्याही गोलों से बाहर न फैलने पाये। कोई परिवर्तन/कटिंग/उपर लेखन नहीं करना है। प्लूड या रबर का प्रयोग कदापि न करें।
3. ओ0एम0आर0 पत्रक को मोड़े नहीं और न ही किसी प्रकार से विकृत करें।
4. ओ0एम0आर0 पत्रक को भरने से पूर्व निर्देशों का मली-मांति अध्ययन कर लें। किसी प्रकार की त्रुटि के कारण यदि परीक्षक नियुक्ति में कोई विसंगति आती है तो इसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व स्वयं अध्यापक एवं संस्थाध्यक्ष का ही होगा।
5. निर्देशों के पिछले भाग में हाईस्कूल तथा इण्टरमीडिएट कक्षाओं में संचालित प्रत्येक विषय के विषय कोड दिये गये हैं। उन विषय कोडों को स्पष्ट रूप से देखकर ही अंकित करें। जनपद कोड, ब्लॉक कोड एवं विद्यालय कोड को भली भाँति जाँचकर ही स्पष्ट रूप से अंकित करें।
6. शारीरिक रूप से विकलांग/गम्भीर रोग से ग्रसित होने की दशा में ओ0एम0आर0 के साथ **प्रमाण पत्र प्रेषित करना अनिवार्य है।** प्रमाण पत्र को ओ0एम0आर0 के साथ स्टेपल न करें।
7. बिन्दु संख्या 05 में ऐसे अध्यापक जिन्हें परिषद् द्वारा कभी भी DEBAR किया गया हो। DEBAR होने का वर्ष तथा अवधि (कितने वर्ष के लिए DEBAR किया गया) अंकित करें।
8. बिन्दु संख्या 06 के प्रथम भाग, **6(a)** में शिक्षक वह विषय तथा उसमें अध्यापन कार्य के अनुभव की अवधि भरें जिस विषय में वे सहायक अध्यापक के पद पर नियुक्त हुए हैं। बिन्दु संख्या 06 के द्वितीय भाग, **6(b)** में शिक्षक (सहायक अध्यापक/प्रवक्ता) वह विषय तथा उसमें अध्यापन कार्य के अनुभव की अवधि भरें जिसे वे विद्यालय में व्यवस्था में पढ़ा रहे हों तथा उसे पढ़ाने के लिए अर्ह हों। **व्यायाम शिक्षक बिन्दु सं0 6(a) को न भरें।**
9. बिन्दु संख्या 08 में अध्यापक अंकित करें कि वे **अंग्रेजी माध्यम की उत्तरपुस्तिकाओं के मूल्यांकन** कार्य हेतु समर्थ हैं अथवा नहीं।
10. **बिन्दु संख्या 09(a)** में अध्यापक एक मूल्यांकन केन्द्र अपने कार्यरत विद्यालय के जनपद का अनिवार्यतः भरें **(सभी के लिए अनिवार्य)। बिन्दु संख्या 09(b)** को वे ही अध्यापक पूरित करें, जो अपने कार्यरत जनपद से बाहर के जनपद (किन्तु अपने ही मण्डल) में मूल्यांकन कार्य करने के इच्छुक हैं। **बिन्दु संख्या 09(b) को पूरित करना अनिवार्य नहीं है। (संभावित मूल्यांकन केन्द्रों की सूची 'ओ0एम0आर0 पत्रक भरने हेतु महत्त्वपूर्ण निर्देश' के पिछले भाग में मुद्रित है)**
नोट :- शिक्षकों द्वारा इच्छित मूल्यांकन केन्द्र में नियुक्ति केवल उसी स्थिति में संभव है जब इच्छित मूल्यांकन केन्द्र में उनके विषय की उत्तरपुस्तिकाओं का आवंटन हो तथा जनपद से बाहर केवल तभी भेजा जायेगा जब उनके जनपद के मूल्यांकन केन्द्र पर आवंटित विषयों के परीक्षक पर्याप्त संख्या में उपलब्ध होंगे। अन्यथा की स्थिति में उनको परिषद् द्वारा आवंटित मूल्यांकन केन्द्र में ही मूल्यांकन का कार्य करना होगा।
11. बिन्दु संख्या 12 में वह पद भरें जिस पर आप वर्तमान में कार्यरत हैं। बिन्दु संख्या 13 में वह पद भरें, जिस पद पर विभाग में आपकी प्रथम नियुक्ति हुई है।
12. बिन्दु संख्या 14 को **31 मार्च 2019 को 57 वर्ष की आयु पूरी कर चुके शिक्षक** ही भरें, कि वे मूल्यांकन करने के इच्छुक हैं या नहीं।
नोट :- यदि मूल्यांकन केन्द्र पर आवंटित विषयों के परीक्षक पर्याप्त संख्या में उपलब्ध होंगे तभी उक्त तिथि तक 57 वर्ष की आयु पूरी कर चुके शिक्षकों को मूल्यांकन कार्य से मुक्त रखा जायेगा। अन्यथा उनके लिए भी मूल्यांकन कार्य करना अनिवार्य होगा।
13. बिन्दु संख्या 15 में अध्यापक अंकित करें कि वे प्रयोगात्मक परीक्षा में परीक्षक बनने के इच्छुक हैं अथवा नहीं।
नोट :- प्रयोगात्मक परीक्षा में परीक्षकत्व न चाहने वाले अध्यापकों को केवल तभी मुक्त रखा जायेगा जब उनके विषयों में पर्याप्त अध्यापक उपलब्ध होंगे। अन्यथा की स्थिति में उनकी भी प्रयोगात्मक परीक्षक के रूप में नियुक्ति की जायेगी।
14. बिन्दु संख्या 17 में अध्यापक अपना व्यक्तिगत मोबाइल नम्बर अंकित करें।
15. बिन्दु संख्या 19 में अध्यापक अपने विद्यालय का पूरा नाम अंकित करें **(परिषद् की हाईस्कूल/इण्टरमीडिएट नामावली के अनुसार)।**
16. बिन्दु संख्या 20 में अध्यापक कार्यरत विद्यालय के ग्राम/शहर का नाम पोस्ट ऑफिस सहित अंकित करें।
17. बिन्दु संख्या 21 में अध्यापक कार्यरत विद्यालय के पोस्ट ऑफिस का पिन कोड अनिवार्यतः अंकित करें।
18. बिन्दु संख्या 22 में शासकीय/सहायता प्राप्त अशासकीय विद्यालयों में कार्यरत शिक्षक अपना आधार कार्ड संख्या अवश्य अंकित करें।
19. बिन्दु संख्या 23 में प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक का मोबाइल नम्बर स्पष्ट रूप से अंकित करें।
20. बिन्दु संख्या 24 में अध्यापक अपना हस्ताक्षर/तिथि अंकित करें।
21. बिन्दु संख्या 25 में प्रधानाध्यापक/प्रधानाचार्य अपना हस्ताक्षर व मुहर अवश्य अंकित करें। साथ ही अध्यापक द्वारा अंकित की गयी सभी सूचनाओं को अवश्य जांच लें कि अध्यापक का कोई भी बिन्दु अपूर्ण, अस्पष्ट तथा छूटा न हो एवं स्वयं उनका तथा उनके विद्यालय में कार्यरत समस्त अध्यापक/अध्यापिकाओं द्वारा ओ0एम0आर0 पत्रक पूरित कर लिया गया है (ओ0एम0आर0 की फोटो कॉपी को भरकर कदापि न भेजें)।

16. QUALIFICATION			
GRADUATION	POST GRADUATION		
BENGALI	<input type="checkbox"/>	BENGALI	<input type="checkbox"/>
HINDI	<input type="checkbox"/>	HINDI	<input type="checkbox"/>
ENGLISH	<input type="checkbox"/>	ENGLISH	<input type="checkbox"/>
SANSKRIT	<input type="checkbox"/>	SANSKRIT	<input type="checkbox"/>
POLITICAL SC.	<input type="checkbox"/>	POLITICAL SC.	<input type="checkbox"/>
GEOGRAPHY	<input type="checkbox"/>	GEOGRAPHY	<input type="checkbox"/>
HISTORY	<input type="checkbox"/>	HISTORY	<input type="checkbox"/>
ECONOMICS	<input type="checkbox"/>	ECONOMICS	<input type="checkbox"/>
SOCIOLOGY	<input type="checkbox"/>	SOCIOLOGY	<input type="checkbox"/>
HOME SCIENCE	<input type="checkbox"/>	HOME SCIENCE	<input type="checkbox"/>
PSYCHOLOGY	<input type="checkbox"/>	PSYCHOLOGY	<input type="checkbox"/>
EDUCATION	<input type="checkbox"/>	EDUCATION	<input type="checkbox"/>
LOGIC	<input type="checkbox"/>	LOGIC	<input type="checkbox"/>
MILITARY SC.	<input type="checkbox"/>	MILITARY SC.	<input type="checkbox"/>
GEOLOGY	<input type="checkbox"/>	GEOLOGY	<input type="checkbox"/>
PHYSICS	<input type="checkbox"/>	PHYSICS	<input type="checkbox"/>
CHEMISTRY	<input type="checkbox"/>	CHEMISTRY	<input type="checkbox"/>
ZOOLOGY	<input type="checkbox"/>	ZOOLOGY	<input type="checkbox"/>
BOTANY	<input type="checkbox"/>	BOTANY	<input type="checkbox"/>
MATHEMATICS	<input type="checkbox"/>	MATHEMATICS	<input type="checkbox"/>
ACCOUNTANCY	<input type="checkbox"/>	ACCOUNTANCY	<input type="checkbox"/>
DRAWING	<input type="checkbox"/>	DRAWING	<input type="checkbox"/>
MUSIC	<input type="checkbox"/>	MUSIC	<input type="checkbox"/>
AGRICULTURE	<input type="checkbox"/>	AGRICULTURE	<input type="checkbox"/>
URDU	<input type="checkbox"/>	URDU	<input type="checkbox"/>
PUNJABI	<input type="checkbox"/>	PUNJABI	<input type="checkbox"/>
COMPUTER SC.	<input type="checkbox"/>	COMPUTER SC.	<input type="checkbox"/>
BUSINESS	<input type="checkbox"/>	BUSINESS	<input type="checkbox"/>

19. NAME OF SCHOOL																			
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z

17. TEACHER'S MOBILE NO.									
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

20. VILLAGE/TOWN/CITY OF SCHOOL (WITH POST OFFICE NAME)																			
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z

18. TYPE OF SCHOOL	
GOVERNMENT SCHOOL	<input type="checkbox"/>
AIDED SCHOOL	<input type="checkbox"/>

NOTE :-

1. NOT TO BE FILLED BY TEACHERS OF UNAIDED/ PRIVATE SCHOOL

2. IT IS COMPULSORY FOR PRINCIPALS TO CHECK THE INFORMATION FILLED BY TEACHERS AND THEN VERIFY IT.

21. PIN CODE OF SCHOOL					
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9
0	0	0	0	0	0

22. AADHAR NUMBER									
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

23. PRINCIPAL MOB. NO.									
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

24. DECLARATION	
I Solemnly state that all the above particulars are true to the best of my knowledge and belief. I also understand that in case any particulars given above are found to be false at any later date, I will be fully responsible for it.	
Date	
Place	(signature of Teacher)

25. SIGNATURE OF PRINCIPAL WITH SEAL	