



अध्यापक शिक्षा महाविद्यालय, सहरसा (बिहार)

College of Teacher Education (CTE), Saharsa

(GOVT. OF BIHAR)



जयकान्त पासवान, (बि. शि. से.)
प्राचार्य

Website :- www.ctesaharsa.in
Email id :- ctesaharsa@gmail.com
Tel. No- 06478 -222482 (O)

Letter No. 148...

Date. 08./06./2021

कार्यालय-आदेश

एम0 एड0 सत्र 2020-22 में नामांकन हेतु भूपेन्द्र नारायण मंडल विश्वविद्यालय, मधेपुरा द्वारा अभ्यर्थियों की दूसरी सूची प्राप्त हुई है तथा दिनांक **08.06.2021** से **12.06.2021** तक नामांकन लेने हेतु आदेशित है।

अतः आप सभी संलग्न सूची में अंकित अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि सम्बन्धित सभी कागजात तथा ऑनलाईन पेमेंट का रसीद PDF फाइल बनाकर महाविद्यालय के ई.मेल- ctesaharsa@gmail.com एवं WhatsApp नम्बर 9709994418 पर भेजकर अपना नामांकन दिनांक: 11.06.2021 तक करवाना तथा दिनांक 12.06.2021 को समय 11:00 से 03:00 वजे के बीच अपना सभी सम्बन्धित कागजातों का मूल एवं छायाप्रति लेकर स्वयं उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

➤ एम0 एड0 सत्र 2020-22 में औपबंधिक नामांकन हेतु आवश्यक अंक-पत्र/प्रमाण-पत्र/ कागजात:-

1. जन्म तिथि प्रमाण-पत्र (मैट्रिक एवं समतुल्य)
2. निर्धारित सभी शैक्षणिक एवं प्रशैक्षणिक योग्यता का अंक-पत्र एवं प्रमाण-पत्र
3. MET-2020 अंक-पत्र एवं चयनित सूची
4. नामांकन शुल्क से सम्बन्धित - ऑनलाईन पेमेंट का रसीद
5. जाति प्रमाण पत्र, दिव्यांगता प्रमाण-पत्र (यदि आवश्यक हो)
6. आवासीय प्रमाण-पत्र/आधार कार्ड
- 7- CLC/DLC

8. सादा कागज पर हस्ताक्षर- (पूर्ण एवं स्पष्ट), मोबाईल नं0, Whats App नं0 एवं E-mail ID
नोट:- 1. सभी प्रमाण पत्र, अंक-पत्र एवं कागजात जो आवेदन की तिथि से पूर्व निर्गत हो का स्व-अभिप्रमाणित करेंगे।

2. यदि आपके द्वारा गलत या अस्पष्ट सूचना/कागजात नामांकन हेतु आवेदन में देने पर आपका नामांकन स्वतः रद्द समझा जाएगा। जिसका जिम्मेवार आप स्वयं होंगे। साथ ही नामांकन शुल्क किसी भी स्थिति में वापस नहीं किया जाएगा।

3. उक्त सभी का एक PDF file बनाकर E-mail ID- ctesaharsa@gmail.com पर निर्धारित तिथि के अन्दर भेजे।

✓ ऑनलाईन पेमेंट हेतु महाविद्यालय के खाता संख्या: **35880100013760** तथा IFSC कोड **BARB0SAHARS** हैं, **PRINCIPAL, C T E, SAHARSA** के नाम से तथा भुगतये सहरसा में होना चाहिए।

नामांकन शुल्क : UR, BC, EBC- 13,500/- and SC, ST, HANDICAPT- 6,750/-


प्राचार्य

सी0 टी0 ई0, सहरसा



B. N. Mandal University

Laloo Nagar, Madhepura

M. Ed. Entrance Test (MET) - 2020

2nd Merit List

College of Teacher Education (CTE), Saharsa

Venue :- CTE, Saharsa

Date of Counselling & Admission :- 8 to 12 June, 2021

S.N.	RoLL No.	Name	DoB	Gender	MET-20 Marks	TTE %	STREAM
------	----------	------	-----	--------	--------------	-------	--------

Category - UR

1	061	BASANT KUMAR	4-1-90	Male	55	77.80	Arts
2	095	DILEEP KUMAR	1-5-93	Male	53	72.00	Science

Category - SC

1	305	SUDHAKAR KUMAR	10-7-91	Male	49	72.30	Arts
2	051	ABHISHEK KUMAR BABLU	2-5-97	Male	47	74.40	Science

Category - BC

1	225	PAWAN KUMAR	3-1-92	Male	52	81.62	science
---	-----	-------------	--------	------	----	-------	---------

[Signature]
7/6/21

[Signature]
7/6/21

[Signature]
07-06-2021

[Signature]
07.6.2021

नामांकन हेतु आवेदन का प्रारूप

सेवा में:- प्राचार्य
अध्यापक शिक्षा महाविद्यालय, सहरसा।

विषय:- एम. एड. सत्र: 2020-22 में नामांकन के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक संदर्भ में अंकित करना है कि भूपेन्द्र नारायण मंडल विश्वविद्यालय, मधेपुरा द्वारा आयोजित MET-2020 के माध्यम से मेरा चयन शैक्षिक सत्र 2020-22 के अधीन एम. एड. पाठ्यक्रम में नामांकन हेतु किया गया है। भूपेन्द्र नारायण मंडल विश्वविद्यालय, मधेपुरा द्वारा निर्गत द्वितीय चयन सूची में मेरा नाम क्रम सं०..... कोटि..... में अंकित है तथा रोल नं०..... है।

वेबसाईट पर अपलोडेड भवदीय पत्रांक/ज्ञापांक....., दिनांक में अंकित निदेशानुसार सभी अन्य सम्बद्ध कागजात एवं शुल्क के रूप में मो०..... रूपये का ऑनलाईन पेमेंट से सम्बन्धित Transaction ID..... तिथि..... जो..... शाखा द्वारा भवदीय पक्ष में निर्गत है तथा स्व-अभिप्रमाणित प्रमाण-पत्रों/ अंक-पत्रों को संलग्न कर आवश्यक कार्यार्थ भवदीय सेवा में समर्पित है।

अतः श्रीमान् से निवेदन है कि उक्त सभी प्रमाण-पत्रों/कागजातों को सत्यापितोपरांत पूर्णतः विश्वस्त हो जाने के पश्चात् नामांकन हेतु अग्रत्तर कार्रवाई करने की कृपा की जाय।

अनुलग्नक:-

विश्वासभाजन

नाम:-

क्रम सं०-

मो० नं. :-

दिनांक :-

पता :-

अध्यापक शिक्षा महाविद्यालय, सहरसा (बिहार)

एम.एड. सत्र: 2020-22 में नामांकन हेतु

आवेदन प्रपत्र

- अभ्यर्थी का नाम : (क) (हिन्दी में) :
(ख) (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में) :
- जन्म तिथि
- माता का नाम :
- पिता का नाम :
- स्थायी पता : ग्राम / मुहल्ला डाकघर :
अंचल : थाना : जिला :
पिन कोड : राज्य :
- पत्राचार का पता : ग्राम / मुहल्ला डाकघर :
अंचल : थाना : जिला :
पिन कोड : राज्य :
फोन/मो0 नं0* ई-मेल आई0डी0*

(* अनिवार्य रूप से भरें।)

- यदि निःशक्त है तो सामने कॉलम में निःशक्तता का प्रकार : प्रतिशत :
- शैक्षणिक योग्यता :

परीक्षा का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय	विषय	उत्तीर्णता वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत
स्नातक / समकक्ष					
बी.एड. / बी.एल.एड. / बी.ए. बी.एड. / बी.एस-सी.बी.एड.					
स्नातकोत्तर					
अन्य					

- बैंक ड्राफ्ट या ऑनलाईन पेमेंट का विवरण :- बैंक का नाम एवं शाखा:
ड्राफ्ट संख्या : या Transaction ID..... तिथि :
राशि:

