

कार्यालय, संचालक राज्य शैक्षिक अनुसंधान एवं प्रशिक्षण परिषद्
शंकरनगर, रायपुर (छ.ग.)

Phone No. 0771- 2442241 / Fax No. 0771 – 2443596

E-mail Address : scert_raipur@yahoo.co.in

क्र/ई.एल.टी.आई./एस.सी.ई.आर.टी./कैम्ब्रिज कोर्स/2010/

रायपुर, दिनांक

05/10

सूचना

कैम्ब्रिज अंग्रेजी सर्टिफिकेट कोर्स हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित

छत्तीसगढ़ राज्य में अंग्रेजी सीखने के प्रति रुचि रखने वाले शिक्षकों हेतु आंग्ल भाषा प्रशिक्षण संस्थान (ELTI) एवं 'प्रथम' संस्था के सहयोग से "कैम्ब्रिज सर्टिफिकेट कोर्स" के लिए आवेदनपत्र आमंत्रित है।

1. इस वर्ष इस कोर्स के लिए निम्नलिखित दो स्तर उपलब्ध हैं-

- Beginner
- Pre-intermediate

जिन शिक्षकों ने गतवर्ष Beginner स्तर उत्तीर्ण कर ली है, वे इस वर्ष Pre-intermediate स्तर के लिए आवेदन कर सकते हैं। वैसे कोई भी शिक्षक, अपनी योग्यता का स्वयं आकलन कर, उक्त दोनों स्तरों में से किसी एक का चयन कर सकते हैं।

2. आवेदन पत्र संबंधित जिलों के जिला शिक्षा एवं प्रशिक्षण संस्थान (DIET) के प्राचार्य से प्राप्त किए जा सकते हैं। आवेदनपत्र SCERT के वेबसाइट <http://scert.cg.gov.in> एवं 'प्रथम' के वेबसाइट <http://www.pratham.org/fileform.pdf> पर भी उपलब्ध है।

3. उक्त कोर्स में सम्मिलित होने वाले इच्छुक शिक्षक पंजीयन राशि रु. 1000/- (एक हजार रुपये मात्र) का डिमांड ड्राफ्ट जो संचालक एस.सी.ई.आर.टी., रायपुर (Director, SCERT, Raipur) के नाम पर देय होगा, आवेदन पत्र के साथ संलग्न कर दिनांक **15 SEPTEMBER 2010** तक निम्नलिखित पते पर भेजें-

प्रकोष्ठ प्रभारी

आंग्ल भाषा शिक्षण संस्थान (ई.एल.टी.आई.)

राज्य शैक्षिक अनुसंधान एवं प्रशिक्षण परिषद् (एस.सी.ई.आर.टी.)

बी.टी.आई. मैदान, शंकर नगर, रायपुर छ.ग. - 492007

4. उत्तीर्ण होने वाले प्रत्येक शिक्षक को कैम्ब्रिज सर्टिफिकेट के साथ प्रोत्साहन राशि के रूप में रु. 1500/- (एक हजार पांच सौ रुपये मात्र) प्रदान किया जायेगा।

5. भविष्य में अंग्रेजी के मास्टर ट्रेनर्स हेतु उक्त सर्टिफिकेट वांछनीय योग्यता मानी जायेगी।

6. गत वर्ष के अनुत्तीर्ण शिक्षक किसी शुल्क का भुगतान किए बिना इस वर्ष भी परीक्षा में सम्मिलित हो सकते हैं।

7. विस्तृत जानकारी हेतु ई.एल.टी.आई., एस.सी.ई.आर.टी., रायपुर से या फोन.नं. 09406033097 पर संपर्क किया जा सकता है।

सचिव

स्कूल शिक्षा विभाग

छत्तीसगढ़ शासन

मंत्रालय, डी.के.एस.भवन, रायपुर छ.ग.

APPLICATION FORM CAMBRIDGE CERTIFICATE COURSE IN ENGLISH IN COLLABORATION WITH PRATHAM

Instruction : Fill in Capital letters

FULL NAME

DATE OF BIRTH

DESIGNATION

ADDRESS OF INSTITUTION

PINCODE

ADDRESS FOR CORRESPONDENCE

PINCODE

TICK IN APPROPRIATE BOXES

GENDER : MALE
FEMALE

MARITAL STATUS: SINGLE
MARRIED

LEVEL OF COURSE : BEGINNER
PRE-INTERMEDIATE

Paste Your
Passport size
photograph
here

CONTACT : LANDLINE

MOBILE E-mail

D.D. DETAILS : D.D.Amount _____ D.D.No _____ Date _____

Bank & its Branch _____

(FOR OFFICE USE)

FORM NUMBER

D.D. Received

Remarks

Date

Signature