

## प्रारूप

विद्यालय का नाम : .....  
.....  
ईमेल आईडी.....दूरभाष संख्या.....

ज़िला टाप करने वाले विद्यार्थी का नाम : .....मोबाईल नं0.....  
कक्षा 10 ..... अथवा कक्षा 12 .....

पिता का नाम : .....मोबाईल नं0.....  
पता : .....

उर्दू टीचर का नाम : .....मोबाईल नं0.....

प्रधानाचार्य का नाम : .....मोबाईल नं0.....

उर्दू विषय पढ़ाने की स्वीकृति का वर्ष : .....  
विद्यालय की मान्यता आदेश का नं0.....एवं दिनांक.....  
(छाया प्रति संलग्न करें।)

प्रधानाचार्य की सिफारिश उर्दू टीचर के सम्बन्ध में (जिसने उर्दू शिक्षा देने में विशेष योगदान दिया हो  
विगत वर्षों की प्रगति रिपोर्ट भी आवश्यक है।)

नोट:- प्रधानाचार्य के सम्बन्ध में ज़िला विद्यालय निरीक्षक (डी0आई0ओ0एस0)  
की संस्तुति आवश्यक होगी।

प्रतिहस्ताक्षरित  
(डी0आई0ओ0एस0)  
नाम.....

मुहर.....  
मोबाईल नं0 : .....

प्रधानाचार्य  
नाम.....

मुहर.....  
मोबाईल नं0 : .....