

BOARD OF SECONDARY EDUCATION RAJASTHAN, AJMER माध्यमिक शिक्षा बोर्ड राजस्थान, अजमेर

RAJASTHAN ELIGIBILITY EXAMINATION FOR TEACHER (REET)-2024 राजस्थान अध्यापक पात्रता परीक्षा (रीट)-2024 APPLICATION FORM (FINAL PRINT) आवेदन पत्र (अंतिम प्रिंट)

PERSONAL DETAILS व्यक्तिगत विवरण APPLICANT NAME अभ्यर्थी का नाम NEETISHA SHARMA SULDEEP SHARMA ARLUCEP SHARMA MOTHER NAME पिता का नाम NAMARITAL STATUS वैवाहिक स्थिति UNMARRIED HUSBAND NAME पति का नाम NA DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12,09,2003 GENDER लिंग FEMALE CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL-UR NATIONALITY राष्ट्रीयता INDIAN AREYOU BONAPIDE RESIDENT OF RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी है? RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी है? BONAPIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAPIDE STATE मूल निवास लिला SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप विव्यांग जन है? RELIGION धर्म SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप विव्यांग जन है? RELIGION धर्म SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप विव्यांग जन है? SOD (REALSTHAN SINGLE SIGN ON) पूराएसओं आईडी (राजस्थान सिंगत साह्न आँग) SHARMANEETISHABSB CONTACT DETAILS संधर्ष विवरण NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT चाहर/जिला BHILWARA STATE राज्य ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT चाहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोमाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकस्थिक मोमाइल 9460201353 RAJASTHAN LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM त्या जिलाको के मध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा II HINDI LANGUAGE I NITII II HINDI	- Anno	RY EDUCATION.	АР	PPLICATION FO	RM (FINAL PR	unt) आवदन पत्र	(आतम ।प्रट)	
FEE DETAILS शुल्क विवरण FEE DETAILS शुल्क विवरण FEE DETAILS शुल्क विवरण PERSONAL DETAILS व्यक्तिगत विवरण APPLICANT NAME अभ्यर्ग का नाम NEETISHA SHARMA APPLICANT NAME गता का नाम NEETISHA SHARMA ARTHER NAME पिता का नाम PRAMEELA TRIPATHI MOTHER NAME पाता का नाम NA DATE OF BIRTH जम्मतिपि 12/09/2003 GENERAL-UR ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHAN PRI NITURE के प्रति के प्रति का विवरण NATIONALITY राष्ट्रीयता NATIONALITY राष्ट्रीयता NATIONALITY राष्ट्रीयता NO ARE YOU SONAFIDE DISTRICT गुल निवास किया RAJASTHAN PRAMEELS के REVOIL SONAFIDE DISTRICT गुल निवास किया NO ARE YOU EX-SERVICEMAN? क्या आप राज्य-पान के मूल पित्रपत्ति को है? HINDU AADHAR NO. आपार नंवर 714/61354028 ADDRESS पता NUBSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT वाष्टर/लिवा NUBSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT वाष्टर/लिवा BHILWARA NOBBILE मीवाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैवल्पक मोवाइल SALASTHAN MOBILE मीवाइल SALASTHAN SALASTHA			DATE फॉर्म भरने की	2025-01-02 22:25:50		2025-01-02 22:57:39		
PREFERENCE । वरीपता । PREDITALS शुल्क विवरण FEE DETAILS शुल्क विवरण PRESONAL DETAILS व्यक्तिगत विवरण PERSONAL DETAILS व्यक्तिगत विवरण P			PREFERENCE OF DIS	STRICT OF EXAMINA	TION CENTER परीक्ष	ा केंद्र के जिले की वरीयता	Γ	
EVEL LEVEL LEVEL TRANSACTION ID 20102215155992 AMOUNT 550 TRANSACTION DATE 2025-01-02 2 DEPARTMA	PREFERENCE । वरीयता ।							
LEVEL LEVEL LEVEL TRANSACTION ID 201022151559992 AMOUNT 550 TRANSACTION DATE 2025-01-02 2 DEPARTMENT OF TRANSACTION DATE 2025-01-02 2 DEPARTMENT DATE 20								
PERSONAL DETAILS व्यक्तिगत विवरण APPLICANT NAME अभ्यर्थी का नाम NEETISHA SHARMA SATHER NAME पिता का नाम KULDEEP SHARMA MOTHER NAME पाता का नाम PRAMEELA TRIPATHI MARITAL STATUS वैवाहिक स्थित UNMARRIED HUSBAND NAME पात का नाम N/A DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12/09/2003 GENERAL-UR ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RALASTHANT TRIPATHY TURNER की मृत निवासी की श RALASTHANT किया की शास मिला की मान RALASTHANT का BONAFIDE RESIDENT OF RALASTHANT की मृत निवासी की श BONAFIDE STATE मूल निवास निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास निवास विवास जन की पुराष्ट्र की निवास निवास त्रिक्त प्रमुख ती निवास त्रिक्त प्रमुख ती निवास त्रिक्त प्रमुख ती निवास त्रिक्त प्रमुख ती प्रमुख निवास निवास NO ARE YOU BY SERVICEMANY क्या आप पुराष्ट्र ती निवास त्रिक्त ते निवास त्रिक्त त्रिक्त ती स्वास NO RELIGION धर्म SEDICIALLY ABLED PERSON? क्या आप पुराष्ट्र ती निवास त्रिक्त ती कि ती HINDU ADDRESS पर्वा NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CONTACT DETAILS सैपर्क विवरण ADDRESS पर्वा NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT चाहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN OBBILE वैवासिक SHARMANEETISHA8S8 CONTACT DETAILS सैपर्क विवरण RAJASTHAN MOBILE वैवासिक SHARMANEETISHA8S8@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिल्ला लिए परीक्षा में मामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE II भाषा II HINDI HINDI			FEE DETAILS	s शुल्क विवरण				
APPLICANT NAME अभ्यर्थी का नाम KULDEEP SHARMA 3292441 WARTHER NAME पिता का नाम KULDEEP SHARMA WARTHAL STATUS वैवाहिक स्थिति UNMARRIED UNMARRIED N/A DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12/09/2003 GENDER लिंग FEMALE CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL UR NATIONALITY राष्ट्रीयता NIDIAN ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHANY क्या आप राजस्थान के मूल निवासी लिंग RAJASTHANY क्या आप राजस्थान के मूल निवासी SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप NO ARE YOU EX-SERVICEMANY क्या आप NO RAPPOUL EX-SERVIC	LEVEL LEVEL	II	TRANSACTION ID	250102215155092	AMOUNT	550		2025-01-02 22:23:0
APPLICANT NAME अभ्यर्थी का नाम KULDEEP SHARMA 3292441 WARTHER NAME पिता का नाम KULDEEP SHARMA WARTHAL STATUS वैवाहिक स्थिति UNMARRIED UNMARRIED N/A DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12/09/2003 GENDER लिंग FEMALE CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL UR NATIONALITY राष्ट्रीयता NIDIAN ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHANY क्या आप राजस्थान के मूल निवासी लिंग RAJASTHANY क्या आप राजस्थान के मूल निवासी SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप NO ARE YOU EX-SERVICEMANY क्या आप NO RAPPOUL EX-SERVIC				DEDCOMAL DETA	u c त्यक्तियन विवया।			
SATHER NAME पैता का नाम KULDEEP SHARMA 3292441 MOTHER NAME पाता का नाम PRAMEELA TRIPATHI UNMARRIED HUSBAND NAME पति का नाम N/A DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12/09/2003 SENDER तिग GENERAL-UR NATIONALITY राष्ट्रीयता INDIAN ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी है? RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी RAJASTHAN BONAFIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास जिला NO ARE YOU EX-SERVICEMAN? क्या आप भूतपूर्व वैनिक है? RELIGION धर्म SERVICEMAN? क्या आप भूतपूर्व वैनिक है? CONTACT DETAILS संपर्व विवरण NUBSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 STATE राजस्था BHILWARA NO CONTACT DETAILS संपर्व विवरण NUBSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 STATE राजस MOBILE मंग्वल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मंगवाइल 8460201393 EVELE FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्वर जिसके लिए पर्यक्ष में मामिन हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE II भाषा II HINDI HIND	ADDITION T NAME STATES	का जाग	NIEETICHA CHAR		ाटेंड व्यक्तिगत विवरण			
MOTHER NAME पाता का नाम PRAMEELA TRIPATHI MARITAL STATUS वैवाहिक स्थिति UNMARRIED UNMARRIED N/A DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12/09/2003 GENERAL-UR PEMALE CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL-UR NATIONALITY राष्ट्रीयता INDIAN ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHANY क्या आप राजस्थान के मूल निवासी हैं? BONAFIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास जिला PRAMEETISHA858 RELIGION धर्म HINDU ADHAR NO. आधार नंबर 714761354028 SHARMANEETISHA858 CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 STATE RICH ALBERTAL WALL STATE WALL S	APPLICANT NAIVIE 91491	ויי ויין	NEETISHA SHAN	NIVIA				
MARITAL STATUS वैवाहिक स्थिति UNMARRIED MARITAL STATUS वैवाहिक स्थिति UNMARRIED LUNMARRIED LUNMARR	FATHER NAME पिता का नाम		KULDEEP SHARI					
HUSBAND NAME पति का नाम N/A DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12/09/2003 GENDER लिंग FEMALE CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL-UR NATIONALITY राष्ट्रीयता INDIAN ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी है? BONAFIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास जिला BHILWARA SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप दिव्यांग जन है? RELIGION धर्म SSOI D(RAJASTHAN SINGLE SIGN ON) एसएसओ आईडी (राजस्थान सिंगल साइन आँग) CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT यहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोवाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोवाइल BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोवाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोवाइल BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोवाइल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM	MOTHER NAME माता का ना	म	PRAMEELA TRIP	'ATHI				
DATE OF BIRTH जन्मतिथि 12/09/2003 GENDER तिंग FEMALE CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL-UR NATIONALITY राष्ट्रीयता Seneral	MARITAL STATUS वैवाहिक र्व	स्थिति	UNMARRIED	Para	10/3/1/1			
GENDER लिंग FEMALE CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL-UR NATIONALITY राष्ट्रीयता INDIAN ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवास के मूल निवास किता BHILLWARA BONAFIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास किता BHILLWARA SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप त्वेच्यां जन है? RELIGION धर्म SSO ID (RAJASTHAN SINGLE SIGN ON) SHARMANEETISHA858 TUTY/DISTRICT BETAILS संपर्क विवरण CONTACT DETAILS संपर्क विवरण CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पत्ता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILLWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मेवाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोवाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	HUSBAND NAME पति का न	ाम	N/A					
CASTE CATEGORY जाति श्रेणी GENERAL-UR ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी हैं? BONAFIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास जिला BHILWARA NO ARE YOU EX-SERVICEMAN? क्या आप प्राजस्थान के लिए भाषा GENERAL-UR ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHAN BHILWARA NO ARE YOU EX-SERVICEMAN? क्या आप प्रजस्थान जिला BHILWARA NO ARE YOU EX-SERVICEMAN? क्या आप प्रजस्थान जिला BHILWARA SOO ID (RAJASTHAN SINGLE SIGN ON) SHARMANEETISHA858 CONTACT DETAILS संपर्क विवरण CONTACT DETAILS संपर्क विवरण CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोवाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोवाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	DATE OF BIRTH जन्मतिथि		12/09/2003					3
NATIONALITY राष्ट्रीयता NDIAN ARE YOU BONAFIDE RESIDENT OF RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी हैं। BONAFIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास जिला BHILWARA SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप RAME HINDU ARE YOU EX-SERVICEMAN? क्या आप NO ARE YOU EX-SERVICEMAN? क्या आप भूतपूर्व सैनिक हैं? RELIGION धर्म HINDU AADHAR NO. आधार नंबर 714761354028 CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मेवाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोवाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	GENDER लिंग		FEMALE					
RAJASTHAN? क्या आप राजस्थान के मूल निवासी हैं? BONAFIDE STATE मूल निवास RAJASTHAN BONAFIDE DISTRICT मूल निवास जिला BHILWARA SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप दिव्यांग जन हैं? RELIGION धर्म HINDU AADHAR NO. आधार नंबर 714761354028 SSOS ID (RAJASTHAN SINGLE SIGN ON) एसएसओ आईडी (राजस्थान सिंगल साइन अंन) अंन) CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोबाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	CASTE CATEGORY जाति श्रेणी		GENERAL-UR			Nection	2	
SPECIALLY ABLED PERSON? क्या आप तिव्यांग जन हैं? RELIGION धर्म HINDU AADHAR NO. आधार नंबर 714761354028 SSO ID (RAJASTHAN SINGLE SIGN ON) एसएसओ आईडी (राजस्थान सिंगल साइन ऑन) ऑन) CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोबाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH HINDI	NATIONALITY राष्ट्रीयता		INDIAN		RAJASTHAN? क्या		YES	
दिव्यांग जन हैं? RELIGION धर्म HINDU AADHAR NO. आधार नंबर 714761354028 SHARMANEETISHA858 RETURNAN SINGLE SIGN ON) अस्परभा आईडी (राजस्थान सिंगल साइन ऑन) CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोबाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE I भाषा I ENGLISH HINDI	BONAFIDE STATE मूल निवास		RAJASTHAN		BONAFIDE DISTRICT मूल निवास जिला		BHILWARA	
SO ID (RAJASTHAN SINGLE SIGN ON) रसपसओ आईटी (राजस्थान सिंगल साइन ऑन) CONTACT DETAILS संपर्क विवरण CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोबाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	· ·						NO	
CONTACT DETAILS संपर्क विवरण ADDRESS पता NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोबाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	RELIGION धर्म		HINDU		AADHAR NO. आध	ार नंबर	714761354028	
NURSING CHOKE WARD NO 8 GANGAPUR GANGAPUR POST OFFICE 311801 CITY/DISTRICT शहर/जिला BHILWARA STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोबाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	एसएसओ आईडी (राजस्थान रि		SHARMANEETISHA8	58				
STATE राज्य RAJASTHAN MOBILE मोबाइल 8118877354 ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल 9460201353 EMAIL ईमेल SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI				CONTACT DETA	AILS संपर्क विवरण			
MOBILE मोबाइल 8118877354 SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE I भाषा I ENGLISH ALTERNATE MOBILE वैकल्पिक मोबाइल 9460201353 LEVEL II LANGUAGE II भाषा II HINDI	ADDRESS पता		NURSING CHOKE WA	ARD NO 8 GANGAPUR	GANGAPUR POST (OFFICE 311801		
SHARMANEETISHA858@GMAIL.COM LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	CITY/DISTRICT शहर/जिला		BHILWARA		STATE राज्य		RAJASTHAN	
LEVEL FOR WHICH APPEARING IN EXAM स्तर जिसके लिए परीक्षा में शामिल हो रहे हैं LEVEL II LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	MOBILE मोबाइल		8118877354		ALTERNATE MOBI	LE वैकल्पिक मोबाइल	9460201353	
LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	EMAIL ईमेल		SHARMANEETISHA8	58@GMAIL.COM				
LANGUAGE FOR MEDIUM OF INSTRUCTION शिक्षा के माध्यम के लिए भाषा LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI	LEVEL FOR WHICH APPEAR	RING IN EXAM	। स्तर जिसके लिए परीक्ष	न्ना में शामिल हो रहे हैं	LEVEL II			
LANGUAGE I भाषा I ENGLISH LANGUAGE II भाषा II HINDI								
					LANGUAGE II भाषा II		HINDI	
क्षेत्र (केवल स्तर 2 और स्तर दोनों के लिए)	STREAM शाखा			IENCE	AREA OF SPECIAL	IZATION विशेषज्ञता का		CIENCE

ACADEMIC QUALIFICATIONS शैक्षणिक योग्यता

EXAMINATION PASSED परीक्षा का नाम	BOARD / UNIVERSITY बोर्ड / विश्वविद्यालय	PASSING YEAR उत्तीर्ण वर्ष	MAX. MARKS पूर्णांक	OBTAINED MARKS प्राप्तांक	% OF MARKS प्रतिशत
SECONDARY/सैकेण्डरी	CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION, DELHI	2018	500	406	81.2
SR. SECONDARY/उच्च माध्यमिक	BOARD OF SECONDARY EDUCATION, RAJASTHAN, AJMER	2020	500	477	95.4
GRADUATION/स्नातक	UOR JAIPUR	2024	3350	2716	81.07
POST GRADUATION/स्नातकोत्तर	-	-	-	-	-

PROFESSIONAL QUALIFICATIONS व्यावसायिक योग्यता							
EXAMINATION PASSED परीक्षा का नाम	COURSE NAME परीक्षा का नाम	BOARD / UNIVERSITY बोर्ड / विश्वविद्यालय	PASSING YEAR उत्तीर्ण वर्ष	MAX. MARKS पूर्णांक	OBTAINED MARKS प्राप्तांक	% OF MARKS प्रतिशत	
BSTC OR EQUIVALENT TEACHER EDUCATION COURSES	-	-	-	-	-	-	
B.ED. OR EQUIVALENT	BSC-BED(4 YEAR)	UOR JAIPUR	2024	3350	2716	81.07	

BODY IDENTITY MARK पहचान का शारीरिक चिन्ह

AADHAR CARD FRONT



MOLE ON UPPER LIPS

SECONDARY CERTIFICATE



अभ्यर्थी द्वारा घोषणा पत्र (A) का प्रारूप

- 🔽 मैं NEETISHA SHARMA पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री KULDEEP SHARMA घोषणा करता/करती हूँ कि:-
- 1. मैंने REET परीक्षा 2024 से संबंधित नियमों के लिए निर्धारित सामान्य निर्देशों का अध्ययन कर लिया है। जिनकी पालन करने के लिए मैं बाध्य हूँ।
 - 2. मैं किसी भी स्थिति में जमा शुल्क लौटाने के लिए नहीं कहूँगा / कहूँगी।
 - 3. पूर्व आयोजित REET परीक्षाओ अनुचित साधन प्रयुक्त करने पर वर्तमान में आयोग्य नहीं हूँ।
 - 4. किसी विधिक वाद की स्थिति में न्यायिक क्षेत्र अजमेर होगा।
 - 5. मैं राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद् की अधिसूचना दिनांक 23 अगस्त, 2010 (सपठित 29 जुलाई, 2011) एवं समय-समय पर संशोधित एवं वर्तमान में वैधानिक रूप से प्रभावी, NCTE की GUIDELINES व राज्य सरकार द्वारा प्रदत्त निर्देशानुसार परीक्षा की योग्यता रखता/रखती हूं।
 - 6. आवेदन पत्र में कमी, त्रुटि होने, तथ्य छिपाने, गलत तथ्य देने की वजह से आवेदन पात्रता नहीं रखने पर आवेदन किसी भी स्तर पर निरस्त किये जाने हेतु मेरी सहमति है।
 - 7. मैं स्वयं परीक्षा प्रवेश पत्र अधिकृत वेबसाईट https://rajeduboard.rajasthan.gov.in पर जारी लिंक REET 2024 से डाउनलोड करूंगा/करूंगी।
 - 8. मैं डाऊनलोड किया हुआ आवेदन-पत्र, घोषणा पत्र, शपथ-पत्र एवं सम्बन्धित दस्तावेज स्वयं के पास सुरक्षित रखूंगा/रखूंगी, जिन्हें कार्यालय द्वारा मंगवाये जाने पर निर्देशानुसार जमा करा दूँगा/ दूँगी।
 - 9. मेरे मूल दस्तावेजों का अन्तिम सत्यापन नियुक्ति देने वाली संस्था द्वारा किया जायेगा। यदि इसमें किसी भी प्रकार की त्रुटि या कमी अथवा कोई तथ्य गलत पाया जाये तो इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी
 - 10. मुझे यह जानकारी है कि REET परीक्षा उत्तीर्ण करने से ही मुझे शिक्षक के रूप में भर्ती / रोजगार प्राप्त करने का कोई अधिकार प्राप्त नहीं होगा, क्योंकि यह अध्यापक भर्ती के लिए एक आवश्यक न्यूनतम मापदण्ड / पात्रता मात्र है।
 - 11. मैं इस तथ्य से भली-भॉति अवगत हूँ कि मेरे किसी भी दस्तावेज का इस परीक्षा से पूर्व सत्यापन नहीं किया गया है। समस्त वांछित मूल दस्तावेज मैं नियुक्ति के समय नियोक्ता संस्था के समक्ष प्रस्तुत कर 'दूँगा/दूँगी तथा मैं आवेदन पत्र में भरी गई प्रविष्टियों में अंतिम संशोधन के अवसर पश्चात् कोई संशोधन नहीं करवा सकूँगा/सकूँगी।

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

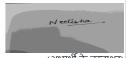
NEETISHA SHARMA GANGAPUR POST OFFICE RAJASTHANBHILWARA311801 नाम: पताः

स्थान: BHILWARA

दिनांक: मोबाईल नम्बर: 8118877354 02-01-2025

फोन नम्बर मय कोड:

- 🗾 मैं NEETISHA SHARMA पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री KULDEEP SHARMA उम्र 21 जाति/वर्ग GENERAL-UR निवासी GANGAPUR POST OFFICE RAJASTHAN BHILWARA 311801 व्यवसाय घोषणा करता/करती हूँ कि-
 - 1. मैंने राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद् की अधिसूचना दिनांक 23 अगस्त, 2010 (सपठित 29 जुलाई 2011) एवं समय-समय पर संशोधित एव वैधानिक रूप से प्रभावी व विज्ञप्ति में दिये गये निर्देशों का भली-भाँति अध्ययन कर लिया है तथा मैं परीक्षा देने की न्यूनतम शैक्षिक एवं प्रशैक्षिक योग्यता की पात्रता रखता/रखती हूँ।
 - 2. मैं राजस्थान अध्यापक पात्रता परीक्षा (REET-2024) में 'निःशुल्क एवं अनिवार्य बाल शिक्षा का अधिकार अधिनियम, 2009' की धारा 2 के खण्ड (ढ) में सन्दर्भित स्कूलों में अध्यापक के रूप में राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद्, नई दिल्ली एवं राज्य सरकार द्वारा निर्धारित न्यूनतम वैधानिक रूप से प्रभावी योग्यताएं रखता/रखती हूँ। मेरे द्वारा भरे गए आवेदन-पत्र के साथ संलग्न समस्त दस्तावेजों में यिंद किसी भी स्तर पर यह पाया जाता है कि मैं न्यूनतम योग्यता नहीं रखता/रखती हूँ अथवा दस्तावेज फर्जी पाये जाते हैं या घोषणा पत्र में कोई असत्य बयान किया गया है, तो परीक्षा उपरान्त मिलने वाला पात्रता प्रमाण-पत्र स्वतः ही रद्द समझा जाएगा ।
 - 3. पूर्व आयोजित REET परीक्षाओं में अनुचित साधन प्रयुक्त करने पर वर्तमान में आयोग्य नहीं हूँ
 - 4. मेरे मूल दस्तावेजों का सत्यापन नियुक्ति देने वाली संस्था द्वारा किया जावेगा। इसमें किसी प्रकार की त्रुटि या कमी अथवा कोई तथ्य गलत पाये जाने पर सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।
 - 5. मैं इस तथ्य से भली-भाँति अवगत हूँ कि परीक्षा REET 2024 सिर्फ पात्रता परीक्षा है तथा इस परीक्षा में न्यूनतम अर्हक अंक अर्जित करने पर मात्र पात्रता अर्जित होती है।
 - 6. मुझे पूर्व में कभी भी केन्द्रीय या किसी राज्य की TET या राजस्थान की TET/REET परीक्षा में वंचित (DEBAR) नहीं किया गया है।



(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

अभ्यर्थी का नाम: स्थान: **BHII WARA NEETISHA SHARMA** मोबाईल नम्बर: दिनांक: 02-01-2025 8118877354

स्व-सत्यापन

🗾 मैं NEETISHA SHARMA पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री KULDEEP SHARMA उम्र 21 जाति/वर्ग GENERAL-UR निवासी GANGAPUR POST OFFICE RAJASTHAN BHILWARA 311801, व्यवसाय सत्यापन करता/करती हुँ कि उक्त घोषणा-पत्र में अंकित सभी कथन मेरी जानकारी एवं निष्ठा के अनुसार सही एवं सत्य हैं। इसमें मैंने कोई भी तथ्य नहीं छिपाया है।



हस्ताक्षर

स्थान: **BHILWARA** अभ्यर्थी का नाम: NEETISHA SHARMA 02-01-2025 मोबाईल नम्बर: दिनांक: 8118877354