

Application No.



APPLICATION FOR B.Ed. PROGRAMME - 2020 - 2021  
Centre for Distance Education  
**BHARATHIDASAN UNIVERSITY**  
Department of Education  
PALKALAIKERUR, TIRUCHIRAPPALLI - 620 024.

1. Name of the Student (in Block Letters) with initials at the end

\_\_\_\_\_

2. Name of the Father / Guardian

\_\_\_\_\_

3. Address for Communication (in Block Letters)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Affix a copy of  
passport size  
photo

District: \_\_\_\_\_

Pin Code :

Mobile / Phone No. (with STD Code) \_\_\_\_\_

☎ Whatsapp No: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

4. Date of Birth :

Days  Month  Year

5. Age :

6. Nationality : Indian / Others.

(Put a ✓ mark in the appropriate box for the Items 7,8,9, and 10)

7. Sex: Male / Female / Transgender

8. Community

SC  ST

#SC-A

MBC/DNC  BC

##BC-M

OC

9. \*\*Special Category

i) Physically Challenged

II) Visually Challenged

10. Ex-Serviceman

11. Educational Qualification

Examination Passed	College/University / Institution Studied	Main Subject	Month & Year of passing	Percentage of Marks in Part III *
B.A./B.Lit./ B.Sc. / B.C.A. /B.Com.,				
M.A/ M.Sc. / M.Com./M.C.A.				
D.T.Ed. / B.P.Ed., /C.P.Ed				

\* For calculating percentage, part III - Main and Allied Subjects are to be considered. Give the accurate percentage (Do not round off the fractions)

# SC-A: Scheduled Class - Arunthathiyar, ## BC-M: Backward Class - Muslim

\*\* Proof must be enclosed.

12. Details of Teaching Experience

Name and Address of the School	Teaching Position at .Govt./ Union / Govt.Aided / Matric / Nursery Level	Period of Employment	
		From	To

13. Total Years of Teaching Experience ( as on 20-03-2020 )

Years	Months	Days

I hereby declare that all the particulars given above are correct and I agree to submit myself to all the Rules and Regulations of the University.

Station :

Date :

Signature of the Candidate

**TEACHING EXPERIENCE CERTIFICATE**

(To be Provided by the Principal / Headmaster / Headmistress)

This is to certify that Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has been teaching in this school since \_\_\_\_\_ as Post-Graduate / Graduate / Primary / Nursery Teacher and he / she is a full-time teacher of this School. He/she has \_\_\_\_\_ years of teaching experience. This school is a Government / Government-Aided / Unaided and is duly recognized by the Central / State Government. (Recognition Number: \_\_\_\_\_ )

Signature of Principal/Headmaster/

Place : \_\_\_\_\_

Name :

Date : \_\_\_\_\_

Designation :

(Office Seal) \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

Students who served in more than one institutions must enclose such certificate from their respective Heads.

**Address For Communication**

**Please write your Address in all 3 slips and send with the application form**

Application No. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

District: \_\_\_\_\_

Pin Code: 

--	--	--	--	--	--

Mobile No \_\_\_\_\_

☎ Whatsapp No: \_\_\_\_\_

Email.: \_\_\_\_\_

Application No. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

District: \_\_\_\_\_

Pin Code: 

--	--	--	--	--	--

Mobile No. \_\_\_\_\_

☎ Whatsapp No: \_\_\_\_\_

Email.: \_\_\_\_\_

Application No. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

District: \_\_\_\_\_

Pin Code: 

--	--	--	--	--	--

Mobile No \_\_\_\_\_

☎ Whatsapp No: \_\_\_\_\_

Email.: \_\_\_\_\_



**தொலைக்கல்வி மையம், பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்**  
**திருச்சிராப்பள்ளி - 620 024**

**இளநிலை கல்வியியல் பட்டப்படிப்பு (B.Ed.) சேர்க்கை (2020-2021) விவரப்படிவம்**  
**(மாணவர்களால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்)**

**I**

1. மாணவ/மாணவியரின் பெயர்  
மற்றும் முகவரி :

கைபேசி எண் :

2. விண்ணப்ப படிவ எண் :  
3. பாடப்பிரிவு மதிப்பெண்கள் :  
4. கல்விக் கட்டண விபரம் :

தொகை	Challan எண்/ Debit card/ CTS Cheque No.	நாள்	வங்கி

**II**

1. தற்போது பணியாற்றும் பள்ளியின்  
பெயர் மற்றும் முகவரி :
2. இனம் (உரிய இடத்தில் ✓ போடவும்) : பொது/பி.வ /மி.பி.வ /தா /தா(அ) /ப.கு.
3. மொத்த ஆசிரியப்பணி அனுபவம் : வருடம்: மாதம்: நாட்கள்:
4. பிறந்த தேதி :
5. முன்னுரிமை (உரிய இடத்தில் ✓ போடவும்): மாற்றுத் திறனாளி / முன்னாள் இராணுவத்தினர்

**III**

1. அழைப்புக் கடிதம் / நேரடிச் சேர்க்கை : ஆம் / இல்லை
2. கற்பித்தல் அனுபவச் சான்றிதழ் : ஆம் / இல்லை
3. இனச் சான்றிதழ் (Community Certificate) : ஆம் / இல்லை
4. கல்விச் சான்றிதழ் (10<sup>th</sup> & +2) /  
(11<sup>th</sup> & PUC)/ (2-year diploma) : ஆம் / இல்லை
5. இளங்கலை/ முதுகலை பட்டப்படிப்பின்  
மதிப்பெண் பட்டியல் : ஆம் / இல்லை
6. மாற்றுத்திறனாளி/ முன்னாள்  
இராணுவத்தினர் சான்றிதழ் : ஆம் / இல்லை

**IV**

- கீழ்க்கண்ட ஏதேனும் ஒரு நேரடித் தொடர்பு பயிற்சி மையத்தை தேர்வு செய்யவும்
1. திருச்சிராப்பள்ளி 2. சென்னை 3. திருப்பத்தூர் 4. சேலம் 5. மதுரை  
6. தேனி 7. தஞ்சாவூர் 8. ஈரோடு

**V**

- கற்பிக்கும் பாடங்கள்
1. தமிழ் 2. ஆங்கிலம். 3. கணிதம் 4. அறிவியல் 5. சமூக அறிவியல்  
6. வணிகவியல் 7. கணினி அறிவியல்.

நாள்:

மாணவ/மாணவியரின் கையொப்பம்