

ഹയർ സെക്കന്ററി ഡയറക്ടറുടെ
കാര്യാലയം, ഹൗസിംഗ് ബോർഡ്
ബിൽഡിംഗ്, ശാന്തി നഗർ,
തിരുവനന്തപുരം.

നം.എഡി.ബി1/10564/എച്ച്.എസ്.ഇ/2015

തീയതി: 10/03/2015

സർക്കുലർ

വിഷയം : ഹയർ സെക്കന്ററി വിദ്യാഭ്യാസം -- ജീവനക്കാര്യം --സർക്കാർ
ഹയർസെക്കന്ററി സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽമാരുടെ സ്ഥലംമാറ്റത്തിനുള്ള
അപേക്ഷ --സമർപ്പിക്കുന്നത് -- സംബന്ധിച്ച്.

സംസ്ഥാനത്തെ സർക്കാർ ഹയർസെക്കന്ററി സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽമാരിൽ നിന്നും
സ്ഥലംമാറ്റത്തിന് അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക
www.dhsekerala.gov.in എന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ ലഭ്യമാണ്. നിശ്ചിത മാതൃകയിൽ
തയ്യാറാക്കിയ അപേക്ഷകൾ ഹയർസെക്കന്ററി ഡയറക്ടർ, ഹൗസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്സ്,
ശാന്തി നഗർ, തിരുവനന്തപുരം-1 എന്ന വിലാസത്തിൽ 2015 ഏപ്രിൽ 10-ാം തീയതിയ്ക്ക്
മുൻപായി ലഭിക്കേണ്ടതാണ്. നിശ്ചിത തീയതിയ്ക്ക് ശേഷം ലഭിക്കുന്നതും നിശ്ചിത
മാതൃകയിൽ അല്ലാതെ ലഭിക്കുന്നതുമായ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല. അപേക്ഷകൾ
അയയ്ക്കുന്ന കവറിനുപുറത്ത് “സർക്കാർ ഹയർ സെക്കന്ററി സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽമാരുടെ
സ്ഥലമാറ്റം” എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

ഒപ്പ്
ഡയറക്ടർ

പകർപ്പ് :

എല്ലാ ഗവൺമെന്റ് ഹയർസെക്കന്ററി സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽമാർക്കും

Application No
(for office use only)

DIRECTORATE OF HIGHER SECONDARY EDUCATION

APPLICATION FOR TRANSFER OF PRINCIPALS OF
GOVERNMENT HIGHER SECONDARY SCHOOLS,
2015-2016

Present District

Present School Code

Present School Name & Address

Mobile No

Teacher ID Number

1.	Name of the Principal				
2.	Subject				
3.	Date of Birth				
4.	Date of Retirement				
5.	Date of Government Order regarding appointment as Principal		Sl.No. in the Appointment Order		Name of school posted as Principal as per G.O with school code (First posting as Principal)
6.	Priority (Tick columns that are applicable only if able to prove eligibility for the same with supporting documents, (self attested copies) which is to be attached with the application)	<input type="checkbox"/> Less than one year for retirement <input type="checkbox"/> More than one year but less than two year for retirement <input type="checkbox"/> SC/ST <input type="checkbox"/> Physically Challenged <input type="checkbox"/> Inter Caste Marriage with spouse employed <input type="checkbox"/> Dependent of Jawan in Service			

		<input type="checkbox"/> Son/Daughter of Freedom Fighter <input type="checkbox"/> Parent of Mentally challenged child/ children <input type="checkbox"/> Parents of Hearing impaired / Speech impaired child / children <input type="checkbox"/> Widow/Widower	
7.	Joining Date to the present school in the present post		
8.	Period of leave availed if any (other than C/L) in the Current Post		
	From (dd/mm/yyyy)	To (dd/mm/yyyy)	Nature of leave
	Column- 8 - if applicable Date of Rejoining		
9.	School to which transfer is requested in the order of preference		
Sl. No.	Name & address of School		School code

NB:- Number of school options may be limited to Twenty

10. Whether eligible for transfer on any Special Grounds (The column need be filled as 'yes', only if able to prove eligibility for the same with supporting documents, (self attested copies) which is to be attached with the application).

Declaration

I..... do hereby declare that the details furnished above are true and that I will be personally responsible if they are found to be incorrect.

Signature of applicant

Place :

Date :