

पत्रांक:- 492/23

प्रेषक,

प्राचार्य,  
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,  
मुजफ्फरपुर।

सेवा में,

सभी विभागाध्यक्ष,  
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,  
मुजफ्फरपुर।

मुज0, दिनांक:- 17/06/23

विषय:-

उत्तर-पुस्तिकाओं के मूल्यांकन हेतु प्राध्यापक/सह-प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक की सूची Evaluation Registration Form के साथ विहित प्रपत्र में भेजने के संबंध में।

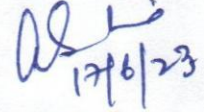
प्रसंग:-

AKU, Patna से प्राप्त E-mail

महाशय,

उपरोक्त विषय के आलोक में उत्तर-पुस्तिकाओं के मूल्यांकन हेतु अपने विभाग से प्राध्यापक/सह-प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक की सूची Evaluation Registration Form के साथ विहित प्रपत्र में अघोहस्ताक्षरी कार्यालय को तीन दिनों के अंदर भरकर भेजना सुनिश्चित करेंगे।

विश्वासभाजन



प्राचार्य

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय  
मुजफ्फरपुर

**Evaluator Registration Form**

**PLEASE FILL ALL THE DETAILS IN BLOCK LETTERS (Note: Fields marked \* are mandatory)**

<b>Sl. No.</b>	<b>Description</b>			<b>Affixed Your Recent Photograph</b>		
1.	Evaluator ID (for office Use)					
2.	Title (please tick)	Prof./ Dr./ Mr./ Mrs./ Ms.				
3.	Evaluator Name*					
4.	Gender (please tick)	Male / Female				
5.	Institution Code/Name*					
6.	Designation* (please tick)	Prof. /Associate. Prof. / Asst. Prof./Principal/Lecturer/Teacher				
7.	Address*					
8.	City*					
9.	Pin code*					
10.	e-mail*					
11.	Mobile No*					
12.	Educational Qualification*					
13.	Experience*	Years	Months			
<b>Subject Selection</b>						
14.	Faculty* (please tick)	Post Graduate/ Under Graduate/ Diploma				
15.	Degree*/Course*					
16.	Year*/Semester*					
<b>Bank Details</b>						
17.	Bank Name*					
18.	Branch Address*					
19.	IFSC Code*					
20.	Account Holder Name*					
21.	Account No*					
22.	PAN No.*					
<b>Employment Details</b>						
23.	Employment Type (please tick)	Permanent / Contractual/Adhoc/Others				
24.	Level/Grade Pay/ Consolidated					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><b>Signature of Evaluator</b></td> <td style="width: 50%; border: none; text-align: right;"><b>Signature of Principal/Director with stamp</b></td> </tr> </table>					<b>Signature of Evaluator</b>	<b>Signature of Principal/Director with stamp</b>
<b>Signature of Evaluator</b>	<b>Signature of Principal/Director with stamp</b>					

*ky*  
/r.