

இணைப்பு

படிவம் 1

பள்ளி மேலாண்மைக்குழு உறுப்பினர்களுக்கான வருகைப்பதிவேடு

பயிற்சி நடைபெறும் மையத்தின் பெயர் :

தேதி :

பள்ளியின் பெயர் :

வ. எண்	பள்ளி மேலாண்மைக்குழு மற்றும் பள்ளி மேலாண்மை வளர்ச்சிக்குழு உறுப்பினரின் பெயர்	கைப்பேசி	புகைப்படம்	காலை	மாலை

வட்டாரக்கல்வி அலுவலர்
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

வட்டார ஒருங்கிணைப்பாளர்
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

ஆசிரியப் பயிற்றுனர்
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

தலைமை ஆசிரியர்
கையொப்பம்

பள்ளி மேலாண்மைக்குழுத் தலைவர்
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்