



**COURSE OPTION FORM**  
(Details of the Courses opted by the Student)

Name of the Student:

PSC Code :

Enrolment Number:

Signature of the Student:

1 <sup>st</sup> / 2 <sup>nd</sup> Year	Compulsory Courses									Optional Courses	Total no. of Courses	Total no. of Credits	
	Course Number												
Courses in the 1 <sup>st</sup> Year	1	2	3	4	5	WBA-1	EPC-1	EPC-2	INT-1		Choose any two from 6 A to 6 E	11	36
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Courses in the 2 <sup>nd</sup> Year	8	9	10	11		WBA-2	EPC-3	EPC-4	INT-2		Choose any one from 12 A to 12 E	9	36
	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓				
Total no. of Courses and Credits											20	72	

**Content Based Methodology Courses (8 Credits) (any two courses) - ANY TWO**

Course No.6 (any two of the following)	Course Name	Credits
6A	Pedagogy of Science	4
6B	Pedagogy of Social Science	4
6C	Pedagogy of Mathematics	4
6D	Pedagogy of English	4
6E	Pedagogy of Hindi	4

**Optional Courses (04 Credits) (any one course) - ANY ONE**

Course No.	Course Name	Credits
12A	Open and Distance Education	4
12B	Guidance and Counseling	4
12C	Adolescence and Family Education	4
12D	Vocational Education	4
12E	Information and Communication Technology	4

प्रार्थी / Yours faithfully,

माध्यम / Medium \_\_\_\_\_

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर / Signature of Candidate)



इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय  
INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY



इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र : 5-सी/आई.एन.एस.-1, सेक्टर - 5, वृन्दावन योजना, तेलीबाग, लखनऊ - 226 029 (उ.प्र.), भारत  
दूरभाष : 0522-2442832, ई-मेल : rclucknow@ignou.ac.in, वेबसाईट : www.ignou.ac.in, rclucknow.ignou.ac.in

## IGNOU - B.Ed. - 2019, Lucknow

बी0एड0 प्रयोगात्मक घटकों के लिये विद्यालय की अनुमति

Permission from the School (the work centre) for undertaking B.Ed. Practicals/Internship

(केवल प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक द्वारा जारी ही मान्य होगा)

(To be issued by Principal/Headmaster only)

मैंने इग्नू बी0एड0 के प्रयोगात्मक घटकों की आवश्यकताओं को समझ लिया है एवं कि सुश्री/श्रीमती/श्री .....

में इग्नू बी0एड0 कार्यक्रम में वांछित प्रयोगात्मक घटकों/इंटरनशिप का निष्पादन करने हेतु अनुमति प्रदान करता हूँ। यह विद्यालय ..... (उच्च प्राथमिक/सेकेण्ड्री/हायर सेकेण्ड्री/सिनियर सेकेण्ड्री विद्यालय) की श्रेणी में आता है।

प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर

दिनांक .....

विद्यालय की मुहर

नाम .....

विद्यालय का पूर्ण पता .....

.....

ग्राम ..... तह .....

जिला .....

I have understood the practical requirements of IGNOU B.Ed. Programme and I do grant permission to Mr./Mrs. .... for carrying out practical work

including internship required in the B.Ed. programme offered by IGNOU at our school premises.

This School is ..... school (Upper Primary/Secondary/

Higher/Senior Secondary School).

Signature of Principal/Head Master

Date .....

Stamp of the School

Name .....

Address of School .....

.....

.....

Village ..... Tehsil .....

District .....



इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय  
INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY



इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र : 5-सी/आई.एन.एस.-1, सेक्टर - 5, वृन्दावन योजना, तेलीबाग, लखनऊ - 226 029 (उ.प्र.), भारत

## IGNOU - B.Ed. - 2019, Lucknow

### अध्यापन अनुभव प्रमाण-पत्र / Teaching Experience Certificate

(केवल प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक द्वारा जारी ही मान्य होगा)

(To be issued by Principal/Headmaster only)

यह प्रमाणित किया जाता है कि सुश्री / श्रीमती / श्री.....  
ने इस विद्यालय में अध्यापक के पद पर दिनांक ..... / ..... / ..... से ..... / ..... / .....  
तक प्राथमिक / स्नातक / स्नातकोत्तर अध्यापक के रूप में प्राथमिक / माध्यमिक / उच्चतर माध्यमिक स्तर  
पर पूर्णकालिक अध्यापन स्थायी / अस्थायी आधार पर कार्य किया है। इन्हें ..... वर्षों का अध्यापन  
अनुभव है।

यह विद्यालय शिक्षा निदेशालय / राज्य सरकार / केन्द्र सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है और इस विद्यालय के  
मान्यता / पंजीकरण संख्या ..... है। सक्षम अधिकारी द्वारा जारी विद्यालय की  
मान्यता सम्बन्धित प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न है।

उपरोक्त तथ्य सत्य हैं और असत्य अथवा गलत पाए जाने पर विश्वविद्यालय मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही  
कर सकता है।

विद्यालय की मुहर

प्रधानाचार्य / प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर  
दिनांक .....  
नाम.....  
विद्यालय का पूर्ण पता .....  
.....  
ग्राम ..... तह .....  
जिला .....

This is to certify that Km./Smt./Sri .....  
has worked in this school from ..... day ..... month ..... year up till  
..... day ..... month ..... year as a PG/Graduate/Post Graduate  
Teacher and has taught at Primary/Secondary/Senior Secondary level on full time basis.

He/She has ..... years of teaching experience in our school.

The School is duly recognized by Education Directorate/State/Central Government and the  
Recognition/Registration No. of this school is ..... An attested copy of  
Recognition of the School issued by competent authority is attached.

The above facts are true to best of my knowledge and I understand that the University may take  
legal action against me for any wrong / incorrect information.

Stamp of the School

Signature of Principal/Head Master  
Date .....  
Name .....  
Address of School .....  
.....  
Village ..... Tehsil .....  
District .....

If applicable.



**इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय**  
**INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY**



इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र : 5-सी/आई.एन.एस.-1, सेक्टर - 5, वृन्दावन योजना, तेलीबाग, लखनऊ - 226 029 (उ.प्र.), भारत  
 दूरभाष : 0522-2442832, ई-मेल : rclucknow@ignou.ac.in, वेबसाईट : www.ignou.ac.in, rclucknow.ignou.ac.in

## IGNOU - B.Ed. - 2019, Lucknow

वर्तमान में कार्यरत एवं अध्यापन अनुभव प्रमाण-पत्र

Present Employment & Teaching Experience Certificate

(केवल प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक द्वारा जारी ही मान्य होगा)

(To be issued by Principal/Headmaster only)

यह प्रमाणित किया जाता है कि सुश्री/श्रीमती/श्री.....  
 वर्तमान में इस विद्यालय में अध्यापक के पद पर दिनांक ...../...../..... से  
 प्राथमिक/स्नातक/स्नातकोत्तर अध्यापक के रूप में प्राथमिक/माध्यमिक/उच्चतर माध्यमिक स्तर पर  
 पूर्णकालिक अध्यापन स्थायी/अस्थायी आधार पर कार्य कर रहे हैं। इन्हें इस विद्यालय में.....वर्षों का  
 अध्यापन अनुभव है और यह ..... कक्षा में ..... विषय पढ़ाते हैं।  
 इन्हें ..... रुपये वेतन के रूप में भुगतान किया जाता है।

यह विद्यालय शिक्षा निदेशालय/राज्य सरकार/केन्द्र सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है और इस विद्यालय की  
 मान्यता/पंजीकरण संख्या ..... है। सक्षम अधिकारी द्वारा जारी विद्यालय की  
 मान्यता सम्बन्धित प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न है।

विद्यालय की मुहर

प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर  
 दिनांक .....  
 नाम .....  
 विद्यालय का पूर्ण पता .....  
 .....  
 ग्राम ..... तह .....  
 जिला .....

This is to certify that Km./Smt./Sri .....  
 is presently working in this school from ..... day ..... month ..... year as a  
 PG/Graduate/Post Graduate Teacher and is teaching at Primary/Secondary/Senior Secondary  
 level on full time basis.

He/She has ..... years of teaching experience in our school. He/She is teaching class .....  
 and taking up ..... subjects. He/She draws a salary of ..... Rupees per  
 month.

The School is duly recognized by Education Directorate/State/Central Government and the  
 registration No. of this school is ..... An attested copy of Recognition of the  
 School issued by competent authority is attached.

Stamp of the School

Signature of Principal/Head Master  
 Date .....  
 Name .....  
 Address of School .....  
 .....  
 Village ..... Tehsil .....  
 District .....

If applicable.