

# MAR THOMA SUNDAY SCHOOL SAMAJAM-ANNUAL STATEMENT-2017

Rs. ....  
Date:.....  
Rt.No:.....

# 1

**SCHOOL NO.:**

**NAME OF SUNDAY SCHOOL:**

**PARISH :**

**CENTRE :**

| Details Regarding Students |        |       |                              |                               |         |                                | Details Regarding Collections  |                           |                                    |  |
|----------------------------|--------|-------|------------------------------|-------------------------------|---------|--------------------------------|--|---------------------------|------------------------------------|--|
| Class                      | Boys   | Girls | Total                        | Students writing Annual Exam: |         | Students writing Birudhu Exam: | Item   | Collection during 2016-17 | Amt. Paid along with the Statement |  |
|                            |        |       |                              | Malayalam                     | English |                                |  |                           |                                    |  |
| Nursery                    |        |       |                              |                               |         |                                | Coin Collecion (Minimum Rs. 5 per Students in India).....  |                           |                                    |  |
| Beginner                   |        |       |                              |                               |         |                                | Offertory (Sunday School).....   |                           |                                    |  |
| Primary                    |        |       |                              |                               |         |                                | Other Collections (Objects etc).....   |                           |                                    |  |
| Junior                     |        |       |                              |                               |         |                                | Birudu Exam (₹. 10/-each).....   |                           |                                    |  |
| Intermediate               |        |       |                              |                               |         |                                | Annual Exam (₹. 5/-each).....  |                           |                                    |  |
| Senior                     |        |       |                              |                               |         |                                | Teachers' Exam (₹. 10/-each).....  |                           |                                    |  |
| Young Adult                |        |       |                              |                               |         |                                | Sandarsini Subscription (₹. 50) .....  |                           |                                    |  |
| Adult                      |        |       |                              |                               |         |                                | Thalirukal Subscription (₹. 100) (Oversees Postage Extra).....   |                           |                                    |  |
| <b>Total</b>               |        |       |                              |                               |         |                                | Christmas Tithe.....   |                           |                                    |  |
|                            |        |       |                              |                               |         |                                | My Share for Mission.....  |                           |                                    |  |
|                            |        |       |                              |                               |         |                                | Other Items/Contribution/Bank Charge.....  |                           |                                    |  |
|                            |        |       |                              |                               |         |                                | <b>Total</b>   |                           |                                    |  |
| Teachers                   |        |       | No. of Teachers writing Exam |                               |         |                                | Payment shall be made by MO or DD. In the case of Cheque payment please include Rs. 50/- towards collection charge.<br>DD/MO/Che.No:.....Date..... |                           |                                    |  |
| Male                       | Female | Total | Nursery.....                 | Intermediate.....             |         |                                |  |                           |                                    |  |
|                            |        |       | Beginner.....                | Senior.....                   |         |                                |  |                           |                                    |  |
|                            |        |       | Primary.....                 | Yuvavakup.....                |         |                                |  |                           |                                    |  |
|                            |        |       | Junior.....                  |                               |         |                                |  |                           |                                    |  |

Name & Address of Headmaster/Headmistress including e-mail  
 ..... **Block Letters** ..... Phone Number   
 ..... Mobile   
 ..... E-mail   
 .....Pin ..... Sunday School E-mail:

Signature of Headmaster/Headmistress: \_\_\_\_\_ Date:.....

I have scrutinized the matter entered in this forms (form 1-7) and found the details correct.

Name of Vicar                      Seal                      Signature of Vicar                      Date:.....

Instructions: 1) This form must be filled and sent to the office on or before 2 Sept 2017, late applicants will not receive the question papers 2) Statement forms not duly countersigned by the Vicar will not be accepted. 3) Exam: fee: (Annual Exam: ₹. 5/-, Birudu Exam: ₹. 10/- Trs. Exam ₹. 10/-) should be sent along with the statement. 4) The forms for all (Kumaravakup) second years and the teachers writing exams that needs to filled will be sent from the office, which must be filled & send back. 5) The list with name & details of the students eligible for the Birudh exam 2017 in Intermediate, Seniors & Young Adults (2nd Years) will be sent from samajam. Do check the list & add the new names and remove the names not needed and send back the corrected list along with the statement. 6) Students preferring english question paper must make sure to add/fill in the detail in the column of the mark list. 7)The HM'S Name, Address, Pin code, Phone Number (e-mail ID; if any) must be added in the statement in block letters in english. 8) Make sure that the filled in statement Form (1) reaches the office on or before time even if forms 2-5 is attached or not. It is necessary for all the letter transactions here after. 9) If the filled in statement form does not reach the samajam office by the stipulated time, the Sunday school's name shall be removed from the register on the basis of disfunctioning of the same. (Samajam Website: [samajam.marthoma.in](http://samajam.marthoma.in), E-mail: [mtsamajam@gmail.com](mailto:mtsamajam@gmail.com))



**മാർത്തോമ്മാ സൺഡേസ്കൂൾ സമാജം**  
**ബിരുദ പരീക്ഷാ മാർക്ക് ലിസ്റ്റ് ഫോം - 2017**  
**(ഓഫീസ് കോപ്പി)**

3

സ്കൂൾ നമ്പർ :

സൺഡേസ്കൂളിന്റെ പേര് :

മാർക്ക് ലിസ്റ്റ് ഫോറത്തിൽ കുമാരവകുപ്പിലെ കുട്ടികളുടെ പേരും, പ്രൗഢസൺഡേസ്കൂൾ കുട്ടികളുടെ പേരുകളും (ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ) ആൺകുട്ടിയോ (M)/ പെൺകുട്ടിയോ (F) എന്നും എഴുതുക. ജനന തീയതി നിർബന്ധമായും ചേർത്തിരിക്കണം. അല്ലാത്തവർക്ക് പരീക്ഷയെഴുതുവാൻ അർഹത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല. മേൽപറഞ്ഞ ക്ലാസുകളിൽ കൂടുതൽ പേരുകൾ ചേർക്കുവാൻ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ ഫോമിന്റെ മാതൃകയിൽ തയ്യാറാക്കി അയയ്ക്കാവുന്നതാണ്. ഇംഗ്ലീഷ് ചോദ്യകടലാസ് ആവശ്യമുള്ളവരുടെ പേരിന് നേരെയുള്ള പ്രത്യേക കോളത്തിൽ ഇംഗ്ലീഷ് എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ജനന തീയതി രേഖപ്പെടുത്താതെയുള്ള കുട്ടികൾക്കും നിശ്ചിത പ്രായപരിധിക്കുള്ളിൽ വരാത്ത കുട്ടികൾക്കും പരീക്ഷ എഴുതുന്നതിന് അർഹത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല.

**കുമാരവകുപ്പ് (Junior)**  
**2006 ൽ ജനിച്ചവർ**  
(ഇംഗ്ലീഷ് അക്ഷരമാല ക്രമത്തിൽ വലിയ അക്ഷരത്തിൽ എഴുതുക.)

| ക്രമ നമ്പർ | പേര് | M/F | ജനനതീയതി | ഇംഗ്ലീഷ് | മലയാളം | റിമാർക്ക്സ് |
|------------|------|-----|----------|----------|--------|-------------|
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |

മറുപുറം

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

ഹെഡ് മാസ്റ്ററുടെ ഒപ്പ് :  
തീയതി :

വികാരിയുടെ പേര് :  
ഒപ്പ് :

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**പ്രൗഢ സൺഡേസ്കൂൾ (Adult)**  
**1999 ൽ ജനിച്ചവർ**  
 (ഇംഗ്ലീഷ് അക്ഷരമാല ക്രമത്തിൽ വലിയ അക്ഷരത്തിൽ എഴുതുക.)

| ക്രമ നമ്പർ | പേര് | M/F | ജനനതീയതി | ഇംഗ്ലീഷ് | മലയാളം | റിമാർക്ക്സ് |
|------------|------|-----|----------|----------|--------|-------------|
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |
|            |      |     |          |          |        |             |

ഹെഡ് മാസ്റ്ററുടെ ഒപ്പ് :  
 തീയതി :

വികാരിയുടെ പേര് :  
 ഒപ്പ് : മുദ്ര

# മാർത്തോമ്മാ സൺഡേസ്കൂൾ സമാജം അധ്യാപക പരീക്ഷാ മാർക്ക് ലിസ്റ്റ് ഫോം - 2017 (ഓഫീസ് കോപ്പി)

സ്കൂൾ നമ്പർ :

സൺഡേസ്കൂളിന്റെ പേര് :

മാർക്ക് ലിസ്റ്റ് ഫോറത്തിൽ ഒരോ വകുപ്പിന്റെയും സ്ഥാനത്ത് അതതു വകുപ്പിലെ അധ്യാപകരുടെ പേരുകൾ (ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ), പുരുഷനോ (M)/സ്ത്രീയോ (F) എന്നും എഴുതുക. ഇംഗ്ലീഷ് ചോദ്യകടലാസ് ആവശ്യമുള്ളവരുടെ പേരിന് നേരെയുള്ള പ്രത്യേക കോളത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. അധ്യാപക പരീക്ഷയിൽ സംബന്ധിക്കുന്നവർ ഏത് ക്ലാസിൽ പഠിപ്പിക്കുന്നുവോ ആ ക്ലാസിലെ പരീക്ഷയിൽ മാത്രമേ പങ്കെടുക്കുന്നതിന് അനുവാദമുള്ളൂ.

(ഇംഗ്ലീഷ് അക്ഷരമാല ക്രമത്തിൽ വലിയ അക്ഷരത്തിൽ എഴുതുക.)

| ക്രമ നമ്പർ | പേര്                   | M/F | ഇംഗ്ലീഷ് | മലയാളം | റിമാർക്ക്സ് |
|------------|------------------------|-----|----------|--------|-------------|
|            | നേഴ്സറി (Nursery)      |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            | ശിശുവകുപ്പ് (Beginner) |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            | ബാലവകുപ്പ് (Primary)   |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |
|            |                        |     |          |        |             |

മറുപുറം

ഹെഡ് മാസ്റ്ററുടെ ഒപ്പ് :  
തീയതി :

വികാരിയുടെ പേര് :  
ഒപ്പ് :



# കേന്ദ്രീകൃത മൂല്യനിർണ്ണയ ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുക്കുന്ന അധ്യാപകരുടെ പേരുവിവരം 6

സ്കൂൾ നമ്പർ :

സൺഡേസ്കൂളിന്റെ പേര് :

2017 ജനുവരി മാസം രണ്ടാം വാരത്തിൽ നടത്തപ്പെടുന്ന സമാജം കേന്ദ്രീകൃത മൂല്യനിർണ്ണയ ക്യാമ്പിൽ ആദ്യ വസാനം പങ്കെടുക്കുവാൻ ഈ സൺഡേസ്കൂളിൽ നിന്നും താല്പര്യവും പരിചയവും ഉള്ള അധ്യാപകരുടെ പേരു വിരം ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

| നമ്പർ | പേര്, മേൽവിലാസം<br>(ഫോൺ നമ്പർ ഉൾപ്പെടെ) | സൺഡേസ്കൂളിൽ പഠിപ്പിക്കുന്ന ക്ലാസ്, അധ്യാപന കാലഘട്ടം | വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത ജോലി | മുമ്പ് മൂല്യനിർണ്ണയ ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ടോ ? |
|-------|---|---|-------------------------|---|
|       |   |   |                         |   |

ഹെഡ് മാസ്റ്ററുടെ ഒപ്പ് :  
തീയതി :

വികാരിയുടെ പേര് :  
ഒപ്പ് :

മുദ്ര

# മാർത്തോമ്മാ സൺഡേസ്കൂൾ സമാജം

# 7

## QUALITY IMPROVEMENT PROGRAMME

സ്കൂൾ നമ്പർ :

സെന്റർ:

സൺഡേസ്കൂളിന്റെ പേര് :

QUALITY IMPROVEMENT PROGRAMME ൽ പങ്കെടുക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന അധ്യാപകരുടെ പേരു വിവരം രേഖപ്പെടുത്തി സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് ഫോറത്തോടൊപ്പം ഓഫീസിൽ അയച്ചു തരേണ്ടതും, ഇതിന്റെ ഒരു കോപ്പി സെന്റർ ഇൻസ്പെക്ടറിന് അയച്ചുകൊടുക്കേണ്ടതുമാണ്. Cluster Meeting സംബന്ധിച്ച് കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ അറിയുവാൻ ഡിസ്ട്രിക്ട് ഓർഗനൈസർ/സെന്റർ ഇൻസ്പെക്ടർ എന്നിവരുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

| Sl.No. | Name of the Candidate<br>(Capital Letter) | M/F | Name of Sunday School<br>(with Place) | Center |
|--------|---|-----|---------------------------------------|--------|
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |
|        |   |     |                                       |        |

ഹെഡ് മാസ്റ്ററുടെ ഒപ്പ് :  
തീയതി :

വികാരിയുടെ പേര് :  
ഒപ്പ് :