

केवल कार्यालय उपयोग हेतु
सूचीRank/Score.....
फीस की राशि:-.....
ट्रांजेक्सन आई डी0.....
दिनांक:-.....
नामांकन पंजी का SL NO.-----
सूची का SL NO.-----

कार्यालय:-
प्राथमिक शिक्षक शिक्षा महाविद्यालय सुखासन-मनहरा, मधेपुरा।
D.El.Ed सत्र:-2025-27 में स्पोर्ट नामांकन हेतु प्रपत्र

पासपोर्ट साईज
नवीनतम कलर
फोटो ग्राफ
स्वअभिप्रेमाणित

आवेदित विषय का नाम...../चयन कोटि

- आवेदक/आवेदिका का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में
- पिता/पति का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में
- माता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में
- जन्म तिथि

दिन			महीना			वर्ष			
-----	--	--	-------	--	--	------	--	--	--
- कोटि (कैटेगरी)

 General/BC/EBC/SC/ST/EWS
- सब कैटेगरी
- दिव्यांगता

yes		No	
-----	--	----	--
- दिव्यांगता का स्वरूप

 PH/VH/HI/SC/ST(With %age)
- स्थायी पता : ग्राम:-....., पोस्ट:-.....
वार्ड नं0-....., थाना:-....., जिला:-.....
पिन कोड:-.....
- पत्राचार पता:- ग्राम:-....., पोस्ट:-.....
वार्ड नं0-....., थाना:-....., जिला:-.....
पिन कोड:-.....

क्र0स0 11 से 17 तक आवेदक /आवेदिका का स्वयं का विवरण

- व्हाटसप मोबाईल नं0-
- ईमेल आई डी0-
- आधार नं0-
- पेन कार्ड नं0-
- Bank Account no-
- IFSC Code-
- Bank Name-
- अभिभावक का व्हाटसप नं0-
- स्थानीय अभिभावक का नाम एवं मोबाईल नं0-

हस्ताक्षर

20.शैक्षिक योग्यता:—

Class	Board Name	School Name	Passing Year	Roll NO	Roll Code	Reg. NO.	Obatained Marks	Full Marks	Percentage	Certificate NO.	Date of issuing Certificate	Remarks
10 th मैट्रिक / फोकनिया												
12 th इन्टर / मौलवी												

मैं.....पिता का नाम..... घोषण करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सही है, गलत पाने पर मेरा नामांकन रद्द करते हुए मेरे उपर नियमानुसार अनुशासनिक कार्यवाही की जाय।

अभिभावक का नाम एवं हस्ताक्षर:—

आवेदक का हस्ताक्षर अंग्रेजी में

आवेदक का हस्ताक्षर हिन्दी में

1 मूल अभिलेख से मिलान किया सही पाया।

जॉच करने वाले लिपिक का

नाम:—

हस्ताक्षर

तिथि

2. नामांकन समिति के सदस्य का

नाम:—

हस्ताक्षर

तिथि

3. नामांकन प्रभारी का

नाम:—

हस्ताक्षर

तिथि

4 प्राचार्य

नाम:—

हस्ताक्षर:—

तिथि:—