

विषय / Title :

From- से / to तक स्थान /Place : /
(पंजीकरण प्रपत्र/REGISTRATION FORM)

Paste latest
PP size
photograph
of the
participant

1.	भाग लेने वाले का नाम (हिन्दी में) Name of the Participant (English)	श्री / श्रीमती / कुमारी Mr./ Mrs./ Miss						
2.	पिता / पति का नाम Father's/ Husband's Name	श्री Mr.						
3.	पत्राचार के लिए पता Postal Address							
		पिन	PIN					
4.	सम्पर्क दूरभाष / चलभाष Contact Telephone/ Mobile No.							
5.	आधार कार्ड विशिष्ट पहचान संख्या Aadhar Card Unique Identity No.							
6.	किस वर्ग से हैं ? Category	अनुसूचित जाति SC	अनुसूचित जनजाति ST	अन्य पिछड़ा वर्ग BC/ OBC	अल्प संख्यक # Minority	महिला Women	विकलांग Physically Handicap	सामान्य वर्ग General
	(कृपया ✓ निशान लगाए)							
# अल्प-संख्यक (Minority) हैं तो बौद्ध, ईसाई, मुस्लिम, पारसी या सिक्ख ? कृपया यहां लिखें :								
7.	जन्मतिथि / आयु Date of Birth / Age							
8.	शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification							
9.	अनुभव, Experience							
10.	पदनाम / वर्तमान व्यवसाय Designation / Present Occupation							
11.	कार्यस्थल / कंपनी का नाम व पता Name and Address of the Workplace/Company							
12.	फीस का विवरण / Fees Details	राशि / Amount	रु. / Rs.					
		भुगतान का तरीका: नकद / ड्राफ्ट संख्या: Mode of payment: Cash / Demand Draft No.						
		दिनांक: / Dated						
		बैंक का नाम: / Bank Name						
साथ लगाए दस्तावेजों की सूची / List of Enclosures (कृपया निशान लगाए / Pl. Tick mark)								✓
1	दसवीं कक्षा / जन्मतिथि / आयु का प्रमाण पत्र - किसी एक की सत्यापित छायाप्रति 10 th Certificate/DoB/Age Proof - Attested Photocopy of any one							
2	शैक्षणिक योग्यता के प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति Educational Certificate - Photocopy							
3	अनुसूचित जाति / जनजाति के प्रमाण पत्र की सत्यापित छाया प्रति SC/ST Certificate - Attested Photocopy							
4	डाक्टरी प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति (विकलांग हेतु) Medical Certificate for PH-Attested Photocopy							
5	आधार पहचान कार्ड की सत्यापित छायाप्रति / Aadhar Card-Attested Photocopy							
								भागार्थी के हस्ताक्षर / Signature of the Participant दिनांक / Date