$\qquad$

1. छात्र/छात्रा के वर्तमान शैक्षणिक संस्थान का विवरण


| ई0-मेल आई0डी0 |  |  |
| :---: | :---: | :---: |
| पिता का नाम |  |  |
| अग्रेजी में |  |  |
| माता का नाम |  |  |
| संरक्षक का नाम |  |  |
| संरक्षक का छात्र/ | आत्रा से संबन् |  |

2. 



मैं घोषणा करता/करती हूरे कि मेरे द्वारा दी गयी समस्त सूचनाए एवं विवरण मेरे संज्ञान में सत्य एवं सही है।

## हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

दिनांक
स्थान
सत्यापन (छात्र/छात्रा के वर्तमान संस्थान के प्राचार्य/रजिम्ट्रार द्वारा सत्गतित किया जाये।)
नैं एतद द्वारा सत्यापित करता हूँ कि $\qquad$ पुत्र/पुत्री श्री.

