

द्वारिकाप्रसाद, बालकराम महाविद्यालय

अछत्ता रोड, बिधूना, औरैया (उ०प्र०) Mob.: 9219405637

(छत्रपति शाहूजी महाराज विश्वविद्यालय कानपुर से सम्बद्ध)



प्रवेश आवेदन पत्र

S.R. No.

सत्र : 20.....से 20.....

Ad. No.

1. प्रवेश के लिये आवेदन कक्षा का नाम

सेमेस्टर.....

2. विषय : (A)

(B)

(C)

(D)

(E)

अनिवार्य है।

नाम एवं पता

PHOTO

हिन्दी में

मार्कसीट एवं सनद के अनुसार

छात्र का नाम.....

(कैपिटल लेटर इंगलिश में लिखें)
(नोट इसी के अनुसार नाम यूनीवर्सिटी में नाम फीड होगा)
कृपया देखकर लिखें।

पिता का नाम.....

Student Name

माता का नाम.....

Father's Name

जन्मतिथि.....

Mother's Name

स्थाई पता.....

आधार नं०

D.O.B.

मो.नः.....

Address.....

पिता/संरक्षक का व्यवसाय एवं मासिक आय.....

श्रेणी (1) सामान्य () (2) पिछड़ा वर्ग () (3) अनुसूचित जाति ()

(4) विकलांगता () (5) भूतपूर्व सैनिकों के पुत्र/पुत्री ()

धर्म..... जाति..... राष्ट्रीयता.....

क्रमांक	परीक्षा का नाम	बोर्ड अथवा विद्यालय का नाम	वर्ष	श्रेणी	प्राप्तांक/पूर्णांक	विषय जो लिये हो
1-	हाईस्कूल					
2-	इण्टरमीडिएट					
3-	स्नातक					
a	B.A. I, II, III					
b	B.Sc.I, II, III					
4-	DEL.Ed. (B.T.C.) I, II, III, IV Sem.					

प्रवेश पर्णी

विद्यार्थी का नाम.....

कक्षा जिसमें प्रवेश लिया

विषय (जो चयन किया) (1)..... (2)..... (3)..... (4)..... (5).....

ह० लिपिक

Student Grievance Redressal form (UGC)

Dwarika Prasad Balakram Mahavidyalaya Achhalda Road Bidhuna Auraiya UP

Name of the Student	
Roll no. / Registration Number	
Course (Please mention the current semester)	
Mailing Address	
Contact Number	
Email	
Grievances against (Student / Faculty / Staffs / Administrative offices / Senior Officers)	
Details of grievances/complaints With supporting documents if any	
Date and Time	
Signature	

UNDERTAKING

I hereby declare that the information furnished above by me is true and accurate. Further, I understand that disciplinary action can be taken against me if the above allegations are found incorrect or malicious.

Full Signature of the Grievant