



चौ० शिव कुमार सिंह फार्मसी कॉलेज

धाता, कौशाम्बी रोड, फतेहपुर-212641

प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

फार्म संख्या.....

सत्र : २०२... - २०२...

कक्षा जिसमें प्रवेश लेना है

वि। र्क्षी का नाम

वि। र्क्षी का नाम (अंग्रेजी में)

जन्म तिथि (हाईस्कूल प्रमाण पत्र)

माता का नाम

माता का नाम (अंग्रेजी में)

पिता का नाम

पिताका नाम (अंग्रेजी में)

व्यवसाय..... मासिक आय

संरक्षक का नाम व पता

सम्पर्क सूत्र..... Whatsapp No.....

पत्रव्यवहार का पता

आधार संख्या

उत्तरप्रदेश में निवास की अवधि.....

उपजातिका (वास्तविक नाम लिखें)..... धर्म

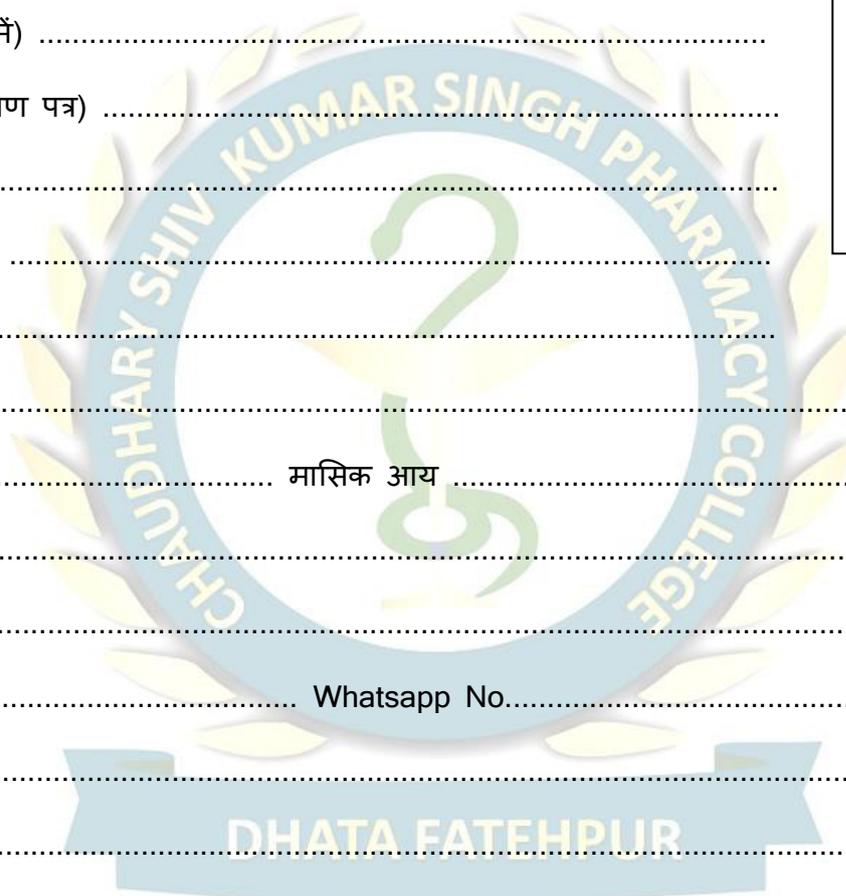
जातिसामान्य.....पिछड़ी.....अल्पसंख्यक.....अनुसूचित जाति/अनु० जनजाति.....

लिंग (Sex) पुरुष महिला वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित

अन्तिमशिक्षण संस्था का नाम जहाँ शिक्षा पाई.....

क्याआपके विरुद्ध कभी अनुशासनात्मक कार्यवाही हुई (पूर्ण विवरण).....

छात्र/छात्रा
पासपोर्ट साइज
फोटो
चिपकाये



शैक्षिक योग्यता :-

क्रम सं०	परीक्षा	संस्थान का नाम	वर्ष	श्रेणी	प्राप्तांक	प्रतिशत
1-	हाईस्कूल/समकक्ष					
2-	इंटरमीडिएट/समकक्ष					
3-	स्नातक पं. वि. वि.					

संलग्नक -हाईस्कूल अंक तालिका,प्रमाण पत्र,इंटर अंक तालिका,स्थानान्तरण प्रमाण पत्र (T.C.)चरित्र प्रमाण पत्र,जाति तथा आय प्रमाणपत्र
घोषणा

मैं प्रवेश पाने पर कालेज में नियमित रहकर अध्ययन करूंगा/करूंगी और अनुशासित रहूंगा/रहूंगी। मैं कोई भी ऐसा कार्य नहीं करूंगा/करूंगी जिससे कालेज की छवि धूमिल हो,अनुशासनहीनता तथा नियम विरुद्ध कार्य करने पर मुझे कालेज प्रशासन द्वारा दिया गया कोई भी दण्ड स्वीकार्य होगा। एवं एक बार प्रवेश प्राप्त करने के पश्चात् शुल्क वापसी का कोई दावा नहीं करूंगा /करूंगी

ह० छात्र/छात्रा

Left Thumb

Right Thumb

प्राचार्य की स्वीकृति

H.O.D.की स्वीकृति

श्री/श्रीमती/कु०को डी० फार्मा में प्रथम/द्वितीयवर्ष में प्रवेश की अनुमति दी जाती है अतः इनका शुल्क जमा किया जाए ।

-----कालेजके प्रयोगार्थ-----

प्रवेश क्रम संख्या

जमा होने की तिथि.....

रशीद संख्या.

शुल्क की धनराशि

DHATA FATEHPUR