



शासकीय सुखराम नागे महाविद्यालय नगरी जिला-धमतरी (छ०ग०)

पंजीयन प्रपत्र (सत्र 2025-26)
प्रायोगिक कार्य-भूतपूर्व/अमहाविद्यालयीन

कक्षा-.....

01. आवेदक का पूरा नाम एवं पता

(अ) हिन्दी में

(ब) अंग्रेजी में

पिता का नाम.....

माता का नाम.....

(स) स्थायी पता

(द) स्थानीय पत्र व्यवहार का पूर्ण पता(वर्तमान)

..... मोबाईल/फोन.न.

(इ) आधार नंबर

जाति/वर्ग.....

02. प्रायोगिक विषय: 1.....

2.....

3.....

03. जन्म तारीख(अंको में)

04. यदि पिता/अभिभावक स्थानीय न हो तो स्थानीय अभिभावक का पूरा नाम, पता एवं आवेदक के संबंध-

(1) नाम (2) पता

(3) संबंध मोबाईल नंबर.....

05. गत परीक्षाफल विवरण-(स्वप्रमाणित अंकसूची संलग्न करें)

(1) उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण कक्षा (2) रोल नंबर

(3) लिये गये विषय

(4) प्राप्त/पूर्णक.....

(5) बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम

(6) नामांकन क्रमांक

छात्र का हस्ताक्षर

हस्ताक्षर
प्रभारी लिपिक

हस्ताक्षर
प्राध्यापक