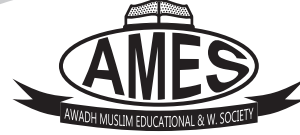


APPLICATION FOR ADMISSION

₹ 500/-

Azmi Vidya Nagri, Shahabad
Dist. Hardoi - 241124 U.P.



GROUP OF INSTITUTIONS

फार्म संख्या

M.B.A.	B.B.A.	M. Pharma (Pharmaceutics)	B. Pharma	B.Ed.	B.T.C.	L.L.B. (अथ ३० वर्ष से कम)	M.A.	B.A.	B.Sc.	M.Sc.	B.Com.

राज्य सरकार द्वारा आयोजित काउन्सिलिंग में चयनित पाठ्यक्रम का विवरण :

रोल नम्बर	सामान्य रैंक	विषय	काउन्सिलिंग प्रपत्र संलग्न करें	काउन्सिलिंग में जमा की गयी फीस का विवरण संलग्न करें

सत्र/Session : _____ Registration No. _____

विषय/Subjects _____

Student Name (English Capital Letter) _____

(as per 10th Certificate)

छात्र/छात्रा का नाम (हिन्दी में) _____

Paste here
PHOTOGRAPH

Date of Birth Date Month Year अविवाहित/Umaried
जन्म तिथि पुरुष/Male स्त्री/Female विवाहित/Married

पिता का नाम/Father's Name _____

माता का नाम/Mother's Name _____

पिता/पति का व्यवसाय/Father's/Husband's Occupation : _____

वार्षिक आय/Yearly Income _____

स्थानीय अभिभावक का नाम/Local Guardian's Name : _____

पता/Address _____

दूरभाष नम्बर/Contact No. : _____

मूल निवास का पता/Permanent Address : _____

जिला/Distt. _____ पिन/Pin _____

राज्य/State _____ सम्पर्क नम्बर/Contact No. : _____

धर्म/Religion

जाति/Category

मुस्लिम/Muslim	हिन्दू/Hindu	अन्य/Other

S.C.	S.T.	O.B.C.	General



AMES GROUP OF INSTITUTION

Azmi Vidya Nagri, Shahabad
Dist. Hardoi - 241124

फार्म को पूर्ण भरा जाना एवं जिस को
जमा किया जा रहा है उसका नाम प्राप्ति
रसीद पर लिखवाना आवश्यक है।

Receipt of Admission Form

Form No.:

Date: ___/___/201__

Receipt Admission Form of _____

S/o. D/o. W/o. _____ for _____

जमाकर्ता का नाम
एवं हस्ताक्षर

Whether in Service (attach permission of employer) _____

Educational Qualifications :

Name Examination Passed	Year	Total Marks	Marks Obtained	% of Marks	Div.	Board/ University	Subject
10th							
10+2							
B.A. / B.Sc./ B.Com.							
M.A. / M.Sc./ M.Com.							
Others							

हाईस्कूल का अनुक्रमांक संख्या _____

संलग्न दस्तावेजों की सूची /

List of Documents attached

Marksheet and Certificate		Transfer/Migration Certificate (Original)		Income Certificate (Issued by SDM)	
Caste Certificate		Character Certificate		Gap Certificate	

Bank Account Detail : बैंक का नाम एवं पता _____

Account Number : _____

Branch _____

DECLARATION

I have read the contents of the terms and conditions as laid down on this application form I declare that I have understood them for my adherence and they are binding on me. I hereby, undertaking and agree that I shall abide by all rules and regulations of the college or declared by the college by notices from time to time during the session. In the events of breach of rules of my part the college authority shall reserve the right to take any action against me including the removal of name from the college roll, for which I shall be responsible and bear all the consequences. The above information provided by me is TRUE to the best of my knowledge.

घोषणा पत्र

मैंने आवेदन पत्र में कही गयी सभी शर्तों को पढ़ा और अच्छी तरह समझ लिया है। मैं घोषित करता/करती हूँ कि इनका मैं पालन करूंगा/करूंगी व ये सभी शर्तें मेरे लिये बंधनकारक है। मैं इस कारणवश वचनबद्ध हूँ कि महाविद्यालय के नियमों सहित अन्य नियमवाली अथवा विभिन्न समय में महाविद्यालय के वार्षिक सत्र की सूचनाओं द्वारा घोषित नियमों का पालन करना मुझ पर अनिवार्य होगा, किसी भी समय व कायदा का उल्लंघन होने पर महाविद्यालय व्यवस्थापक को पूर्ण अधिकार होगा कि मुझे दोषी पाकर दंड दें व महाविद्यालय से मुझे निलंबित कर दें। ऐसी अवस्था में मैं स्वयं परिणाम का जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त जानकारी मेरे समझ के अनुसार सत्य है।

Signature of the Candidate

Endorsement of the Parent Guardian

List of Documents attached

पाठ्यक्रम : _____

विषय : _____

फीस रसीद नम्बर : _____

dkbz f'kdk; r vFkok l q>ko ds fy, gel s dga %&
Jh vj 'kn fl nnhdh] v/; {k} eks 09324384461]
Jh vl ye v(ny vttht} l fpo] eks 9307248511