Acade	mic \	Year	20	I
Acade		ı c aı	20	,



ग्रामीण मुक्त विद्यालयी शिक्षा संस्थान Grameen Mukt Vidhyalayi Shiksha Sansthan

DD	/AD	Code	.	

Admission Cum Examination Form

प्रवेश-सह-परीक्षा फार्म सत्र Sessional / On Demand

फॉर्म हिन्दी या अंग्रेजी के बड़े वर्णों में भरे। केवल नीले या काले बॉल प्वाइंट पेन का ही प्रयोग करें। एक खाने में केवल अंको का प्रयोग करें जैसे 1, 2, 3... Write in Hindi or English (CAPITAL). Use only Blue/Black Ball Point Pen Write one letter in one Box. Do not write outside the Boxes. Do not use Photocopy of this form Use Numericals only.

महत्त्वपूर्ण : फॉर्म शिक्षार्थी द्वारा दो प्रतियों में भरा जाए। शुल्क तथा प्रमाणपत्रों की सत्यापित फोटो कॉपी के साथ पूरा फॉर्म भरकर अंतिम तिथि या उससे पहले मान्यता प्राप्त केन्द्र में जमा करें। फॉर्म अधूरा भरे जाने पर शिक्षार्थी को सूचित किए बिना उसे रद्द कर दिया जाएगा तथा शुल्क भी नहीं लौटाया जाएगा।

बॉक्स के आकार का फोटो यहाँ चिपकाए जो सत्यापित न हो।
PASTE HERE THE PHOTO OF STUDENT DO NOT ATTEST
शिक्षार्थी के हस्तावर / Signature of the Student

Important : To be filled by the candidate in DÜPLICATE. Completed forms with attested photo copies of certificate and fees should be deposited with Accredited Institute on or before the last date. Incomplete admission forms will be summarily rejected and fee forfeited without any intimation to the candidate									
FOR OFFICE ONLY									
नामांकन संख्या / Enrollment No.									
अनुक्रमांक नं. / Roll No.									
आधार कार्ड अंक अनिवार्य / Aadhar Card Number Mandatory									
1. शिक्षार्थी का पूरा नाम / Name of Candidate in full in CAPITAL Letters									
2. पिता या अभिभावक का पूरा नाम / Father's or Guardian's Name in CAPITAL Letters									
3. माता या हितेशी माता पूरा नाम / Mother's or Mentor Mother's Name in CAPITAL Letters									
4a. पत्र-व्यवहार के लिए पता ∕ Postal Address in CAPITAL Letters पता ∕ Address									
Auress									
जिला / District									
राज्य / State									
4b. स्थायी पता / Permanent Address मोबाईल नं. / Mobile No.									
पता / Address									
जिला / District									
राज्य / State									
5. जन्मितिथि / Date of Birth 6(a). पुरुष / Male 8. विकलांगता / Disability									
तिथि / Date माह/ Month वर्ष / Year 6(b). महिला / Female 9. वंचित वर्ग / Disadvantaged Group									
10. अध्ययन का माध्यम / Medium of Study Hindi English 11. राष्ट्रीयता / Nationality 12. धर्म / Religion									
14. आपकी पूर्व योग्यता ✓ सही खाने में करें। Your Previous Qualification Put tick inside the Appropriate Box. V V VI VII VIII IX X XII XII तथा उससे ऊपर IX X XII तथा उससे उससे उससे अर्थ वारहवीं बोर्ड परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष Your of Passing X and XII Class Examination (क्ष्या आवश्यकतानुसार संबंधित कागजात/ प्रमाणपुठ अवश्य संलग्न करें। (Please enclose the relevent papers/ Certificates positively as necessary) बोर्ड का नाम ✓ Name of the Board i) दसवीं कक्षा के लिए ✓ For Class X ii) बारहवीं कक्षा के लिए ✓ For Class XII									

16. अनिवार्य विषय / Compulsory Subjects -		कोड / Code
To. Siriqiq 1444 / Compaisory Casjects		
16. वैकल्पिक विषय / Optional Subjects -		कोड / Code
To: 44K 14 14 14 7 Spherial Subjects		
	<u> </u>	
	परीक्षार्थी द्वारा घोषणा / Declaration by the Studen	t
मैं एतदद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मै	ने उपरोक्त परीक्षा कार्यक्रम सम्बन्धी ग्रामीण मुक्त विद्यालयी	शिक्षा संस्थान की विवरणिका (प्रॉस्पेक्ट्स) पढ़ व समझ ली है
	सत्य पाया गया तो बोर्ड को अधिकार होगा कि मेरी परीक्षा वि	इस परीक्षा हेतू न्यूनतम आवश्यक योग्यता है तथा आवेदन नेरस्त कर दें अथवा मुझे परीक्षा में सम्मिलित होने से रोक दें
	• •	yi Shiksha Sansthan and after being fully satisfied
with the recognisation status have applied for exa	mination. I have the minimum qualification prescrib inding the detail incorrect Board has right to canc	ed for the examination and the information given in el the examination or debar from appearing in the
भ्यामीण मुक्त विद्यालयी शि	क्षा संस्थान की परीक्षा में सम्मिलित होने हेतू आवेदक द्वारा ।	नेम्न घोषणा देना अनिवार्य है।
~	by each student appearing in the examination to G	
कर रहा / रही हूँ। भविष्य में किसी भी स्थिति में बोर्ड के	संचालित पाठ्यक्रमों की मान्यता / नियम एवं उपनियमों की नियमों के विपरीत नहीं जाऊंगा / जाऊंगी। यदि किसी प्रक /होऊंगा तथा जमा शुल्क की वापसी की मांग नहीं करुंगा/	गर का विवाद हुआ तो बोर्ड के अध्यक्ष या इसके अधीन
	· ·	
and fully satisfying myself this application in submitted	d regulations etc. in respect of programmes conduct ted. In future under no circumstances i shall go agair the Board Chairman or a Committee of Governing B	nst the rules & regulations of the Board. In the event
	ject to Delhi Jurisdiction only. सभी विवाद दिल्ली न्यायध	क्षेत्र के अधीन होंगे।
माता पिता / अभिभावक के प्रतिहस्ताक्षर (तिथि सहित)	शिक्षार्थी के हस्ताक्षर	
Countersignatures of Parent / Guardian D	ate Signature of Ca	andidate Date
S .	3	
संलग्नकों की जाँच सूची र	नही बाक्स में (tick) चिह्न लगाएँ / CHECKLIST OF E	NCLOSURES Please tick
प्रवेश फॉर्म की दूसरी प्रति / Duplicate copy of the admi	ssion form शिक्षिक योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र /	Certificate Educational qualification
अच्छी तरह से चिपगाई गई फोटो / Photograph duly pa		rience Certificate, if applicable
जन्मतिथि प्रमाणपत्र / Certificate of Date of Birth		
,		
	Full Signatures with seal of DD	Full Signatures with seal of AD
तिथि / Dated :	डीडी के पूर्ण हस्ताक्षर मुहर सहित	एडी के पूर्ण हस्ताक्षर मुहर सहित

तिथि / Dated :