

(NCTE द्वारा मान्यता प्राप्त)
(माध्यमिक शिक्षा मण्डल भोपाल से सम्बद्धता प्राप्त)

फोन नं. 07422-234127

सरस्वती शिक्षा महाविद्यालय



संजीत मार्ग, मन्दासौर (म.प्र.)

(भारतीय आदर्श शिक्षण समिति द्वारा संचालित)

डी.एल.एड. द्विवर्षीय पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु

आवेदन-पत्र

स्वप्रमाणित
फोटो

सरल क्र. सत्र : 201 - 201

- छात्र/छात्रा का नाम
दसवीं की अंकसूची के अनुसार (हिन्दी में) जन्म दिनांक
अंग्रेजी (केपिटल लेटर्स) में
- पिता/पति का नाम
अंग्रेजी (केपिटल लेटर्स) में
- माता का नाम
अंग्रेजी (केपिटल लेटर्स) में
- क्या आवेदक म.प्र. मूल निवासी है। हाँ ☐ नहीं ☐
- माध्यम 6. निवासी शहरी ☐ ग्रामीण ☐ 7. संकाय
- जाति उपजाति
वर्ग OBC ☐ SC ☐ ST ☐ GEN ☐
- आधार क्रमांक
- बैंक खाते का विवरण खाता क्र.
शाखा IFSC CODE
- पिता का व्यवसाय वार्षिक आय स्थान
- समग्र आई.डी. (SSSM ID) छात्र आई.डी. (Stu. ID)
- पूर्व में अध्ययनरत् महाविद्यालय का नाम
- अन्तिम अध्ययनरत् विश्वविद्यालय का नाम
- अल्पसंख्यक हाँ ☐ नहीं ☐
जैन ☐ बौद्ध ☐ सिक्ख ☐ ईसाई ☐ पारसी ☐ मुस्लिम ☐
- क्या छात्र विकलांग है - हाँ ☐ नहीं ☐
(पूर्ण विवरण प्रमाण-पत्र अनिवार्य)

(2)

17. क्या छात्र के माता-पिता जीवित हैं।

हाँ ☐

नहीं ☐

नहीं होने पर मृत्यु प्रमाण-पत्र एवं पालक का नाम

छात्र से सम्बन्ध

18. क्या छात्र भवन निर्माण श्रमिक के पुत्र/पुत्री है तो विवरण दें

(कार्ड संलग्न करें)

19. क्या छात्र म.प्र. शासन के द्वारा किसी भी प्रकार की किसी योजना या छात्रवृत्ति का लाभ ले रहा है।

हाँ ☐

नहीं ☐

यदि हाँ तो पूर्ण विवरण दें

वर्तमान पता

.....
.....
.....
.....

आपातकालीन सम्पर्क मो.नं.

छात्र से सम्बन्ध

हस्ताक्षर छात्र

कार्यालयीन उपयोग हेतु

1. छात्र/छात्रा का नाम पिता का नाम

प्रवेश दिनांक स्कॉलर क्रमांक

विश्वविद्यालय द्वारा प्रदत्त नामांकन क्रमांक

(i) शिक्षण विधि प्रथम

(ii) शिक्षण विधि द्वितीय

(iii) ऐच्छिक विषय

प्रथम वर्ष उत्तीर्ण करने का विवरण

अनुक्रमांक पूर्णांक प्राप्तांक परिणाम

.....
.....
.....