

ONLINE APPLICATION FORM FOR ENTRANCE TEST, 2018

FOR

SIMULTALA AWASIYA VIDYALAYA

(ENGLISH MEDIUM), SIMULTALA, JAMUI

सिमुलतला आवासीय विद्यालय (अंग्रेजी माध्यम),
सिमुलतला, जमुई में वर्ग VI में नामांकन हेतु प्रवेश के लिए

(To be filled in English and Hindi)
(प्रवेश परीक्षा-2018 हेतु आवेदन प्रपत्र)

आवेदक का रंगीन
फोटो जो कि हाल
ही में खींचा गया
हो प्रधानाध्यापक
से अभिप्रमाणित
कराकर चिपकाएँ।

(For Office use Only)

Dist. Name :

Gender :

Category

Serial No

Sig. of Block Edu. Officer

अभ्यर्थी के जिला का नाम (जहाँ अध्ययनरत हों).....

* REGISTRATION NO.

(To be filled from Registration form)

1. Candidate's Name (Use Capital Letter only) :

(आवेदक का नाम) :

2. Mother's Name (Use Capital Letter only) :

(माता का नाम) :

3. Father's Name (Use Capital Letter only) :

(पिता का नाम) :

4. Fee Paid (Challan No. Amount & Date) :

शुल्क भुगतान (चालान सं०, राशि तथा दिनांक)

5. Sex (Tick the relevant box) : Male : Female :

(लिंग (संबंधित को चिन्हित (√) कीजिए) : पुरुष महिला:

6. Are you a Domicile of Bihar State (Tick the relevant box): Yes : No:

(क्या आप बिहार राज्य के स्थायी निवासी हैं (संबंधित को चिन्हित कीजिए) हाँ नहीं

7. Category of the candidate (Tick the relevant box): अनारक्षित

अभ्यर्थी की कोटि (संबंधित को चिन्हित कीजिए) (Unreserved)

अत्यंत पिछड़ा वर्ग पिछड़ा वर्ग

(EBC) (BC)

अनुसूचित जाति अनु० जनजाति

(SC) (ST)

8. Do you belong to Physically Challenged Category: Yes : No:

क्या आप निःशक्त कोटि के हैं? (संबंधित को चिन्हित कीजिए) : हाँ नहीं

9. Type of disability (Tick the relevant box) :

निःशक्तता का प्रकार (संबंधित को चिन्हित कीजिए) :

(i) दृष्टि निःशक्तता (ii) श्रवण निःशक्तता (iii) चलन निःशक्तता

Vision disability Hearing disability Locomotor disability

10. Date of Birth :

--	--

--	--

--	--	--	--

जन्मतिथि Day Month Year

11. Date of birth in words (जन्मतिथि शब्दों में)

12. School Name & Address (In which candidate studied in Class Vth) :
(कक्षा-V में उत्तीर्ण छात्र/छात्रा के विद्यालय का नाम एवं पता)

13. Class : 14. Class Roll No.
(कक्षा) (कक्षा क्रमांक)

15. Permanent Address of Candidate :
आवेदक का स्थायी पता

16. Address for Correspondence :
पत्राचार का पता

Telephone/ Mobile No. (दूरभाष/मोबाइल न०)

E-mail ID (ई-मेल आई.डी.)

.....
आवेदक का हस्ताक्षर (Candidate's Signature)

घोषणा / DECLARATION

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पुत्र /पुत्री द्वारा दी गयी जानकारी सही है। यदि कोई भी मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त जानकारी गलत पायी जाती है, तो मेरे पुत्र/पुत्री का नामांकन स्वयं रद्द हो जायेगा और मेरे विरुद्ध कानूनी कार्रवाई की जायेगी।

.....
दिनांक (Date) माता/पिता/अभिभावक का हस्ताक्षर
Parent's /Guardian Signature

प्रधानाध्यापक के लिए

पाँचवी कक्षा में उत्तीर्णता के पश्चात् सम्प्रति आवेदक.....इस विद्यालय केकक्षा में अध्ययनरत है, जिसका नामांकन संख्यातथा कोटि (सामान्य/अनु० जाति/ अनु० जनजाति/अत्यंत पिछड़ा वर्ग / पिछड़ा वर्ग हैं, एवं प्रवेशपंजी में इनकी जन्मतिथि (अंकों में) (शब्दों में)अंकित है। प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरण की जाँच विद्यालय के अभिलेख से कर ली गयी है।

दिनांक (Date)
(विद्यालय के प्रधानाध्यापक का हस्ताक्षर एवं विद्यालय का मुहर)
(Signature & Seal of Head Master)