

पंचशील बहुउद्देशीय सेवाभावी संस्था, अंभेरी संचलित....

हाय टेक रिक्त डेव्हलपमेंट इन्स्टिट्यूट

गंगानगर, नांदेड रोड, कारवाडी ता.जि.हिंगोली

आवेदन पत्र

शैक्षणिक वर्ष : २० २०

प्रवेश क्र. :

प्रवेश दि. / / २०२

प्रवेश घेतलेला अभ्यासक्रम : -----

(आडनांव

(नांव)

(वडिलांचे नांव)

फोटो

विद्यार्थ्याचे संपुर्ण नांव : -----

पालकाचे नांव : श्री. -----

आईचे नांव : श्रीमती. -----

आधार क्रमांक:- -----

मो.नं.-----

पत्रव्यवहाराचा कायमचा पत्ता : -----

गांव ----- तालुका ----- जिल्हा ----- पिनकोड :

जन्म दिनांक : / / (अक्षरी : -----) जन्म स्थळ : -----

राष्ट्रीयत्व : ----- धर्म : ----- जात : ----- संवर्ग : -----

मातृभाषा : ----- अभ्यासक्रमाचे माध्यम : मराठी / इंग्रजी अवगत भाषा: -----

शैक्षणिक पात्रता : पूर्वी शिकत असलेल्या शाळेचे / महाविद्यालये नांव: -----

विद्यार्थ्याची ई-मेल आय-डी :- -----

परीक्षा	संस्थेचे नांव	विभाग	उत्तीर्ण वर्ष	एकुण गुण	प्राप्त गुण	टक्केवारी	श्रेणी
एस.एस.सी.							
एच.एस.सी.							
पदवी							

मी, याद्वारे प्रमाणीत करतो/करते की, मी अर्जात भरलेली माहिती सत्य आणि अचूक आहे. अर्जात दर्शविलेला माहितीचा तपशील चुकीचा अथवा खोटा आढळून आल्यास माझा अर्ज रद्द करण्यात येईल व माझ्यावर कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल याची मला जाणीव आहे. तसेच महाराष्ट्र शासनाच्या व संस्थेच्या सर्व अटी व नियम मला मान्य आहेत. प्रचलित असलेल्या व वेळोवेळी अंमलात येणाऱ्या सर्व नियमांचे मी पालन करीन. संस्थेच्या शिस्तीला व नावलौकिकाला बाधा येणारे कोणतेही वर्तन मी करणार नाही. मी वर्गामध्ये नेहमी उपस्थित राहीन. दिलेले कार्यक्रम व वर्गकाम पूर्ण करीन.

सोबत जोडावयाची कागदपत्रे : १) टि.सी. २)गुणपत्रक ३) सनद(एस.एस.सी.) ४)मागासवर्गीय असल्यास जातीचे प्रमाणपत्र ५) पॅनकार्ड

पालकाची स्वाक्षरी

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

प्राचार्याची स्वाक्षरी

HI-TECH SKILL DEVELOPMENT INSTITUTE (INSTITUTE CODE MSB 2002C)
 GANGANAGAR, KARWADI TQ. DIST. HINGOLI

MAHARASHTRA STATE BOARD OF VOCATIONAL EXAMINATIONS, MUMBAI 400 051
ENROLMENT FORM AND PHOTO FORM

Please read all the instructions given on the reverse carefully before filling the form

No. **FORM No.**

Enrolment Fee
 Receipt No. _____

Date _____

Year of Admission

(Month) _____ (Year) _____

2 Institute Code

2 Taluka Code

4 Course Code

5 Scheme

6 Category

7 Sex

1 - Male
 2 - Female

8 Date of Birth

9 Handicap

10 Passed from
 Maharashtra State

1 = Yes
 2 = No

11 Educational
 Qualification Code
 _____ (Refer
 Back)

12. Document No.

13 Applicant's Name in English (in Capitals Only) SURNAME

FIRST NAME (in Capitals only) Do not use title Mr., Miss, Mrs, Shri, Smt, etc.

FATHER'S or HUSBAND'S NAME (in Capitals only)

MOTHER'S NAME (in Capitals only)

मराठीत आडनाव

प्रथम नांव

वडिलांचे नाव /पतीचे नाव

आईचे नाव

14. Permanent Postal Address (in Capitals only).

City / Place

Taluka

Distinct

Pin Code

15. S.S.C. Seat No.

S.S.C. Passing Year

Adhar No

Mobile No.

Certified that the above information is true.

Date _____ Place _____

TO BE FILLED BY INSTITUTION ONLY

Signature of Applicant

CERTIFICATE

Place _____

Certified that the above information is true.

Date _____

Signature of the Principal with Rubber Stamp

TO BE USED BY DVETO

TO BE FILLED BY INSTITUTION ONLY

Verified and found correct

Signature of the DVETO