



सी० एम० कालेज ऑफ एजुकेशन

रुद्रापुर, कुसम्ही बाजार-गोरखपुर

बी०एड० / डी०एल०एड०

प्रथम द्वितीय

फार्म संख्या : 416

पंजी० संख्या

प्रवेश संख्या

आवेदन - पत्र सत्र 20..... - 20.....

स्व प्रमाणित
नवीनतम
रंगीन फोटो
चस्पा करें

- अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में).....
अंग्रेजी के (कैपिटल लेटर में).....
- पिता/पति का नाम (हिन्दी में).....
अंग्रेजी के (कैपिटल लेटर में).....
- माता का नाम (हिन्दी में).....
अंग्रेजी के (कैपिटल लेटर में).....
- जन्म तिथि अंकों में (In Number)
- आधार नं. ई-मेल आई.डी.
- पिता/पति/संरक्षक का नाम..... पता.....
.....
व्यवसाय..... मासिक आय..... मो.नं.
- अभ्यर्थी का स्थायी पता (Permanent Address).....
..... पिन कोड..... मो.नं.
- अभ्यर्थी का स्थानीय पता (Local Address).....
..... पिन कोड..... वाट्सप मो.नं.
- जाति/धर्म..... राष्ट्रीयता.....
- श्रेणी Gen OBC SC ST OS
- विवाहित/अविवाहित.....

परिचय-पत्र

416

बी.एड./ डी.एल.एड. - सत्र 20 - 20

पंजी. संख्या.....

स्व प्रमाणित
नवीनतम
रंगीन फोटो
चस्पा करें

छात्राध्यापक/छात्राध्यापिका का नाम.....
पिता/पति का नाम.....
जन्म तिथि..... अनुक्रमांक..... मो. नं.
आधार नं. ई-मेल आई.डी.
स्थायी पता-मु०/ग्राम..... पोस्ट..... जनपद.....