

केलको इण्डस्ट्रीयल ट्रेनिंग इंस्टीट्यूट

प्रवेश हेतु आवेदन-पत्र

फार्म नं० _____

पंजीकरण क्रमांक _____

नाम _____

पिता का नाम _____

माता का नाम _____

संस्थाक का नाम _____

संस्थाक का पता _____

सम्बन्ध _____

सम्बन्धित कोर्स _____

शैक्षिक संस्था _____

जन्मतिथि: 1. अंकों में _____

2. शब्दों में _____

स्थायी पता: गाँव/नगर _____

पोस्ट _____

जनापद _____ पिन _____

दिन _____

फोन नं० एसटीडी/डीड कोड सहित _____

सौकायल नं० _____

जाति: अनुसूजाति / अनुसूजनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / सामान्य _____

घर नं० राष्ट्रीयता _____

घोषणा

मैं घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा ऊपर दी गई सभी सूचनाएँ सत्य हैं और यदि कोई सूचना गलत पायी जाती है तो संस्थान को मेरा प्रवेश निरस्त कर देने का पूर्ण अधिकार होगा, साथ ही मैंने संस्थान के सभी नियमों एवं शर्तों को पढ़ लिया है और मैं उनका पूर्णतः पालन करने हेतु बचनबद्ध हूँ। नियमभंग की स्थिति में संस्थान के द्वारा की गई अनुशासनात्मक कार्यवाही मुझे स्वीकार होगी।

हस्ताक्षर
आवेदनकर्ता

हस्ताक्षर अभिभावक / संस्थाक

(कार्यालय इस्तेमाल हेतु)

आवेदनकर्ता _____

पुत्र की _____

के सम्बन्ध में उपरोक्त सूचनाएँ सत्यापित कर ली गई हैं एवं निर्धारित मानदण्ड के अनुसार उनके द्वारा चयनित _____

कोर्स में उनका प्रवेश किये जाने की संस्तुति की जाती

है। आवेदनकर्ता का प्रवेश शुल्क _____ अन्य शुल्क _____

(कुल _____) द्वारा रसीद सं० _____

दिनांक _____ को प्राप्त हुआ।

हस्ताक्षर
आवेदनकर्ता

हस्ताक्षर
अध्यायकार