

ज्ञानदान प्रोत्साहन अवार्ड-2014

सेवा में,

निदेशक शिक्षा, कॉफेरेंड,
मीन भवन, प्रथम तल (न्यू पूनाईचक),
पश्चिमी बोरिंग कैनाल रोड, पटना-800023

आवेदन-पत्र सुस्पष्ट अक्षरों में भरें

स्वअभिप्रायाणि फोटोग्राफ

(क) अध्ययनरत/पास वर्ग (6, 7, 8, 9, 10, 10+2, स्नातक): परीक्षा का माध्यम: हिन्दी/अँग्रेजी:—

(ख) अभ्यर्थी का नाम:

(ग) पिता का नाम:

(घ) स्थायी पता:

प्रखंड: जिला: राज्य: पिन कोड:

(ङ) पत्राचार पता:

प्रखंड: जिला: राज्य: पिन कोड:

(च) जन्म तिथि: उम्र (01.01.2014): मनीऑडर/बैंक ड्रॉफ्ट का विवरण:.....

(छ) कोटि: सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अति पिछड़ा वर्ग/अनु० जाति/अनु० जन जाति: उप जाति:

(ज) मोबाइल संख्या: लिंग: पुरुष/महिला—

(झ) अभिभावक का पेशा:

(ञ) विद्यालय/महाविद्यालय/कोचिंग का नाम, पता एवं मोबाइल संख्या:

(ट) अन्य योग्यता (यदि हो):.....

(ठ) शौक/अभिरुचि: सपना/उत्कृष्ट आकॉक्षा:

(ड) किस प्रतियोगित परीक्षा की तैयारी करना चाहते हैं:.....

(ढ) प्रेरणा स्त्रोत अभिभावक/प्रधानाध्यापक/प्राचार्य/कोचिंग निदेशक/शिक्षक व अन्य कोई एक का नाम एवं मोबाइल संख्या:.....

(ण) घोषणा:- मैं घोषणा करता हूँ कि उपर दी गई सभी जानकारी सही व सत्य है। अगर कोई जानकारी गलत/असत्य पाये जाने पर कॉफेरेंड का निर्णय हमें स्वीकार्य/मान्य होगा एवं कॉफेरेंड के नियमों, जारी दिशा-निर्देशों को पालन करूँगा।

अभिभावक का हस्ताक्षर एवं तिथि

विद्यार्थी के बाए हाथ के अंगूठे का निशान

विद्यार्थी का हस्ताक्षर एवं तिथि

FOR OFFICE USE ONLY

| Allotted Reg. No. | Roll No. | Form Receiving & Date | Amount (Rs.) | Authorized Sign. | Others |
|-------------------|----------|-----------------------|--------------|------------------|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |