

SAMKALP

Registration for DHIRPUR HOSTEL (Fill up the form in block letters only)

Reg. No. (for office use) _____ Date _____

Name: _____

Father's Name: _____

Father's Occupation & Designation _____ Yearly Income _____

Present Mailing Address: _____

Ph. No _____ Mob. _____

Permanent Mailing Address: _____

Ph. No _____ Mob. _____

Email: _____

Date of Birth: _____ Category (General/OBC/SC/ST): _____

Social Work Experience (if any): _____

Association with social organization (if any): _____

Detail of Academic record :

Class	University/Board/School Name	Subjects	% of Marks	Year of Passing
10 th				
12 th				
Graduation				
Post Graduation				
Others				

Reference of one respected person with address & Telephone No. _____

Date

Signature

RECOMMENDATION

Name of The organization _____ In-charge Name _____

Address _____

Phone _____ Email _____

Signature

संकल्प
धीरपुर छात्रावास पंजीकरण हेतु फार्म

**Recent
Photo**

पंजीकरण न (कार्यालय उपयोग हेतु)..... दिनांक.....

नाम

पिता का नाम

पिता का व्यवसाय/पद वार्षिक आय

स्थायी पत्राचार का पता

फोन नं. मोबाइल नं.

आस्थायी पत्राचार का पता

फोन नं. मोबाइल नं.

ईमेल

जन्मतिथी.जाति श्रेणी (अनुसूचित जाति, अनुसूचित जन जाति, ओ.बी.सी., सामान्य,).....

सामाजिक/सांस्कृतिक गतिविधियों में भागीदारी (यदि हो).....

किसी सामाजिक/सांस्कृतिक संगठन से संबंध (यदि हो)

शैक्षणिक योग्यता का विवरण

उत्तीर्ण की गई परीक्षा	विश्व विद्यालय/बोर्ड/स्कूल का नाम	विषय	अंको का प्रतिशत	क्लास/डिवीजन/ग्रेड	वर्ष
दसवी					
बारहवी					
स्नातक					
स्नातकोत्तर					
अन्य					

किसी एक सम्मानीय व्यक्ति का परिचय जो आपको अच्छी तरह से पहचानते हों (पता एवं फोन नं० सहित).....

दिनांक

हस्ता०

अनुशंसा

संस्था का नाम..... प्रमुख का नाम

पता

फोन ईमेल

हस्ता०