फार्म संख्या:

फार्म शुल्क-50 रूपया

SUBHAM BAUTY PARLOR DUMARIYAGANJ

www.rnveducation.co.in , E-mail- rnv.educ@gmail.com, Ph. -08887554904, 07379646766

ADMISSION FORM

Photo

signature/हस्ताक्षर

Thumb/अंगूठा

1. Courses For Applied/ जिस कोर्स में आप आवेदन करना चाहते हैं, को गोला करें।

○ADCA ○ADCAT ○ADCIT ○DCA ○DTP ○CCA ○TALLY ERP 9.0 ○STCA ○CCC ○सिलाई

○कढ़ाई ○मेहदी ○व्यूटी पार्लर, OTHER COURSES/अन्य कोर्स:

2. STUSENT NAME/अभ्यर्थी का नाम अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में |

3. FATHER'S NAME/पिता का नाम ।

4. MOTHER'S NAME/माता का नाम ।

5. DATE OF BIRTH/जन्म तिथि | D D M M Y Y Y Y

6. SEX/लिंग: ○ MALE/पुरूष ○ FIMALE/महिला

6. HIGHEST QUALIFICATION/अधिकतम शैक्षिक योग्यता: ○6th ○8th ○10th ○12th ○Graduation/Higher

7. PASSING YEAR/पास का वर्ष:

8. CONTACT/सम्पर्क:

8. ADDRESS/पता:

9. PIN CODE/डाक कोड:

10. CITY/शहर:

11. STATE/राज्य:

12. COST/जाति: ○General/सामान्य ○ OBC./पिछड़ा ○ Scheduled/अति पिछड़ा 13.Email:

13. AADHAR NUMBER/ आधार संख्या:

Place/ स्थान :

Applicant signature/ अभ्यर्थी का हस्ताक्षर

Admission Date/दिनांक: