फार्म संख्या: फार्म शुल्क - 50 रूपया

## KAUSHAL VOCATIONAL TRAINING CENTER

ADDRESS: NABABGANJ GHANTA GHAR, GONDA, UTTAR PRADESH (INDIA) 271303

www.rnveducation.co.in E\_mail-rnv.educ@gmail.com, Ph. - 09453268887, 07379646766

					70	1411				O	ווח	1		Г				$\neg$
	Photo/	फोटो						Signati	ure ∕हस्त	नाक्षर					thum	b/ 3 <del>i</del> ंग	ॉुठा	
	Photo/	फोटो		σÚ	O١	13_		signatı	ıre/हस्त	गक्षर	h,			٦	thu	mb/ 3	 मंगुठा	
l. Courses F	or Applied/	आप जि	त कोर्स	में आवं	देव कर	.ना चाह	ते है, व						10				^	
	rses/ अन्य को	l <del>tí</del>				1	RP 9	.0, S <mark>TC</mark>	CA, CC	C, सि	लाई, ब	नढ़ाई,	मेंहदी,	व्यूटी	पार्लर	, पेंटिंग	١	
3. STUDENT	'S NAME/ 3T	भ्यर्थीक	ानाम ३	भंग्रेजी	बड़े अक्ष	रों में।										ė.		
4				-	#			4							H	4	Н	
4. FATHER'S	; NAME/पिता	का नाम			4			-										
5. <b>MOTHER</b> 'S	E NAME/ TE	T = 1 -																
J. MOTHERS	5 NAME/ AIG	ताकाना	HI								1 1					-		
6. DATE OF	DIDTU/	<del></del>		D	M	X X7	37	v v		GENE	L L	- I		A. E/m			EMALI	-/ <del>110</del> -1
	QUALIFICA		्रा <u>ष्ट्र</u> अधिकतः	म श्रीक्ष	क योग्य		Y	YY		GENL			IG YE	ALE/प			EMAL	=/म ।ह ल
8. CONTACT						\L						.0011			1,1			
9. ADDRESS	/पता ।	t	T															
		- 1															+	
	H																I	
10. CITY/शहर।												PIN	CODE	/डाक व	नोड।		H	
10. CITY/शहर। 11. STATE/राज	या					<u> </u>							CODE	ं/डाक व		EMA	IL ID	
11. STATE/राज 12. COST/जाति Declaration complete withholding based on to		declare of my ion or on. If fu	/ know docum irther u id are	the in wledge nentation undertain	nformati e. I ac on rela ake and efundat	cknowled ating to d guar ole und	pplied edge o my rantee der ar	in this that the applicati to pay by circur	e provison may all instance	tion ansion of result allments	the inco	E_r docui	mail- mentati information of	on su ation f any	pporti or do offer the i	ng it i	s corre	or the made