फार्म संख्या: फार्म शुल्क - 50 रूपया

NAINA VOCATIONAL TRAINING CENTER

ADDRESS: RAJASAGRA WAZIR GANJ, GONDA, UTTAR PRADESH (INDIA) 271124

www.rnveducation.co.in E_mail-rnv.educ@gmail.com, Ph. - 06307338377, 07379646766

			A	NDM.	ISS	SIO	N I	FOI	RM		Г				$\overline{}$	
	Photo/ फोटो					Signature /हस्ताक्षर						thumb/ अंगूठा				
	Photo/ फो	टो	e38	ρN		signati	ure/हस्त	नाक्षर	W.			thu	umb/	अंगूठा		
1. Courses F	for Applied/ आप	प जिस कोर्स	i में आवेद	न करना च	ाहते हैं, क	ने टिक म	ार्क करें।			17						
ADCA, ADCA	T, ADCIT, D	CA, CCA	, DTP,	TALLY	ERP 9.	.0, S <mark>T</mark> (CA, CC	C, सिव	नाई, कढ़	ाई, मेंहट	ी, व्यूर्ट	पार्ल	र, पेंटिं	ग		
2. Other cou	rses/ अन्य कोर्स											9				
3. STUDENT		र्थीका नाम	अंग्रेजी ब	ड़े अक्षरों में												
4. FATHER'S	NAME/पिता क	ा नाम।														
5. MOTHER	S NAME/ माता	का नाम।														
6. DATE OF	BIRTH/जन्म ति	थि । D	D M	1 M Y	Y	Y Y		GEND	ER/लिंग	ı	MALE	पुरूष		FEMAL	₋E/मि	हेला
7. HIGHEST	QUALIFICATIO	DN/ अ <mark>धिक</mark>	तम शैक्षिक	योग्यता ।					PAS	SING Y	EAR/9	ास का	वर्ष ।			
8. CONTACT	/सम्पर्क ।												L.			
9. ADDRESS	/u=r 1	7-														
J. ADDRESS	7461 1											-		4		_
												+				+
10. CITY/शहर।										PIN CO	DE/डाक	कोड।				Ī
11.STATE/राज	न्य।									E_mail-			EMA	AIL II)	
12.cosт/जाति	OFNEDAL/	000	(8	COLUEDIN	ED/2 - \$		A A DU A	D/2TTPTT	70	П					$\overline{\top}$	$\overline{}$
12.0031/9116	¶ GENERAL/सा	नान्य OBC	:/पिछड़ा	SCHEDUL	ED/31d I	પછફા	ААОПА	.R/आधार	· I						Ш	
<u>Declaration</u>	on: I hereby de	eclare that	the info	ormation s	supplied	in this	applica	ition and	d the d	ocument	ation s	uppor	ting it	is corr	ect a	ınd
-	to the best o	=	_		_											
_	of information of this application.			_	-		_									
	e that fees onc			_							-					
the rules a	and regulations	printed o	verleaf, v	which I ha	ave reac	d, under	stood a	nd agre	ed.							
																—

Applicant signature

Admission Date