फार्म शुल्क - 50 रूपया फार्म संख्या:

RADHA VOCATIONAL TRAINING CENTER

ADDRESS: KENAUNA CHAURAHA, AMARI, BASTI, UTTAR PRADESH (272155) www.rnveducation.co.in E_mail-rnv.educ@gmail.com, Ph. - 09161072200, 07379646766

1.

Admission Date

			_	A	DM	IS	SIO	N	FO	R۱	<mark>/</mark>						7
	Photo	o/ फोटो	pl					ure <i>l</i> ह	स्ताक्षर				th	numb/	' अंगूट	ठा	
	Photo/	फोटो		ąξ	373		signat	ure/ह	स्ताक्षर	ħ,			٦,	thum	b/ अंब	गुठा	_
Courses F	or Applied/	आप जिस	कोर्स मे	ं आवेदन	करना चा	हते है, ब	नो टिक म	गर्क करे	ŧι			d.				~	
	ırses/ अन्य व	गेर्स <u></u>).0, S <mark>T</mark> (CA, C	CC, सि	लाई, व	मढ़ाई, में	ांहदी,	व्यूटी प	गर्लर, पें	टिंग		
S. STUDENT	'S NAME/ 3	स⊁यथाका	नाम अ	ग्रजा बड़	अक्षरा म।						-	4		7			
. FATHER'S	NAME/पित	। का नाम।		-													
				-		1											
. MOTHER'	'S NAME/ म	ाता का ना	FI .														
DATE OF	BIRTH/जन्म	र निथि ।	D	D M	MV	V	VV		GENE	DER/โค	ग ।	MA	LE/पुरूष	<u> </u>	FF	MALE	/महिल
	QUALIFICA		धिकतम	शैक्षिकः	्रोग्यता ।	1	I I		GENE		ASSINC		T T		_		- HQCH
CONTACT																	
. ADDRESS	३/पता ।	1															
		-11		+												Т	
0. CITY/शहर।											PIN (ODE	/डाक को	ड।			
1. STATE/राउ	त्य।										E_ma	ail-		E	MAI	L ID	
0																	$\overline{}$
2. cost/जाति	TI GENERA	L/सामान्य	OBC/पि	छड़ा S	SCHEDULE	ED/अति	पिछड़ा	AADH	IAR/आधा	र।	L						\perp
complete withholding	on: I hereb to the bes g of informa this applicat	t of my	knowl locume	edge. I	acknow relating t	ledge to my	that the	e prov	vision of ay result	f inco	rrect in incellati	formation of	tion or any o	docui	menta enrol	ition o	or the

Applicant signature