

NOTE- 1. फॉर्म को केवल CAPITAL LETTERS (बड़े अक्षरों) में भरें।

2. फॉर्म में ओवरराइटिंग (कट-छांट/दोबारा लिखना) स्वीकार नहीं किया जाएगा।

3. फॉर्म का कोई भी कॉलम खाली न छोड़ें।

4. फॉर्म भरने के बाद पूरी तरह भरे हुए फॉर्म की साफ़ तस्वीर इस WhatsApp नंबर पर भेजें। -6207572866

REGISTRATION FORM

COLLEGE NAME-

COLLEGE CODE-

NAME-

UNIVERSITY ROLL NUMBER-

REG. NUMBER-

HONS/SUBJECT (MJC)-

INTERNSHIP TOPIC-

FATHER'S NAME -

MOTHER'S NAME

GENDER- MALE ☐ FEMALE ☐ OTHERS ☐

D.O.B-

SEMESTER-

WHATSAPP NO. -

E. MAIL ID-

PERMANENT ADDRESS-

AADHAR NUMBER-

PIN CODE-

PAYMENT DATE

UTR ID/UPI TXN ID/UPI REF. NO/ (12 DIGITS)-

DATE OF SUBMISSION- _____

STUDENT'S SIGNATURE- _____




Kamlesh Kumar
DIRECTOR