

शशि भूषण बालिका विद्यालय डिग्री कालेज, लखनऊ

कार्यालय प्रयोग हेतु
प्रवेश संख्या :

61. गुरु गोविन्द सिंह मार्ग, लखनऊ

प्रवेश प्रार्थना पत्र

बी.ए.सेमेस्टर I / II / III / IV / V / VI

सत्र 20.....-20.....

फोटो

- कक्षा जिसमें प्रवेश प्रार्थित है
- छात्रा का नाम
- (अ) पिता का नाम व्यवसाय पद
संस्था का नाम जहाँ कार्यरत है वेतन
(ब) माता का नाम व्यवसाय पद
संस्था का नाम जहाँ कार्यरत है वेतन
(स) स्थाई पता
..... दूरभाष (अवश्य लिखें)
- आधार नं०
वाट्सप नं० ई-मेल आई.डी.
- स्थानीय अभिभावक का नाम और पता
..... दूरभाष (अवश्य लिखें)
- जन्म तिथि (हाईस्कूल अथवा समकक्ष प्रमाण-पत्र के अनुसार)
- जन्म स्थल निवासी (नगरीय/ग्रामीण)
- (अ) अभिरुचि (ब) अभिरुचि में विशेष योग्यता
- छात्रा कार्यरत है तो कार्यालय का नाम व पता
..... मोबाइल नं०
- अनुसूचित जाति, जनजाति, पिछड़ा वर्ग, विकलांग, स्वतन्त्रता सेनानी आश्रित, अल्पसंख्यक।
(प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
- पूर्व शैक्षिक संस्था का नाम
- शुल्क धनराशि शुल्क जमा करने की तिथि