

राजकीय पॉलीटेक्निक नरैनी पंडुई, नरैनी रोड, बाँदा–210001

प्रवेश हेतु आवश्यक अभिलेख

- ख्वयं की पांच पासपोर्ट साइज फोटो। 1-
- संस्था द्वारा आवंटित प्रवेश आवेदन फॉर्म। 2-
- संयुक्त प्रवेश परीक्षा का रिजल्ट (रैंक लेंटर)।
- प्रोविजनल एडिमशन लेटर। 4-
- हाई स्कूल (अंकपत्र + प्रमाण-पत्र)। 5-
- इंटरमीडिएट (अंकपत्र + प्रमाण-पत्र)। (यदि हो तो) 6-
- अन्य योग्यता (अंकपत्र + प्रमाण-पत्र)। (यदि हो तो) 7-
- टी०सी० की प्रथम प्रति (नोट- द्वितीय प्रति मान्य नहीं होगी)।
- चरित्र प्रमाण-पत्र।
- यदि गैप है तो गैप का शपथ पत्र व दो चरित्र प्रमाण-पत्र राजपत्रित अधिकारी द्वारा 10-
- यदि स्वयं के नाम या माता / पिता के नाम में स्पेलिंग आदि की भिन्नता हो तो उसका शपथ 11-
- जाति/आय/प्रमाण-पत्र व उनकी इन्टरनेट कॉपी। 12-
- अन्य आरक्षण का प्रमाण-पत्र- MF/FF/PH/EWS। 13-
- आधार कार्ड की छायाप्रति। 14-
- एण्टी रैगिंग प्रमाण-पत्र छात्र एवं अभिभावक द्वारा। 15-
- रवास्थ्य प्रमाण-पत्र। 16-

फीस विवरण—

A Group: Tution fees + बीमा = रू०- 7466.00 |
K Group: Tution fees + बीमा = रू०- 7438.00 |
Only For First Year Students:

Demand Draft in favour of— प्रधानाचार्य, राजकीय पॉलीटेक्निक, नरैनी, बाँदा Or

Principal Government Polytechnic Naraini, Banda.

प्रतिलिपि–1 समस्त प्रवेश समिति।

2-काउंसलिंग समिति।

राजकीय पालीटेक्निक नरैनी, बॉदा प्रवेश आवेदन पत्र

ब्राच	7		17	20	2	20			
कक्ष	ग								
प्रवेश	श परीक्षा का अनुक्र	मांक							फोटो
वर्ष			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •						14101
रैक.			•••••						
1 8	गत्र का नाम			•••••••••••					
,	अ (अग्रजी के कैपिटल लेटर में								
1	ब हिन्दी में) पिता का नाम								
2	पिता का नाम छात्र का स्थाई पत					•••••••	••••••••		
3	छात्र का स्थाई पत अभिभावक का नाम	Т	•••••					••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
4 .	अभिभावक का नाम अभिभावक का पता	तथा छात्र का स	म्बन्ध					•••••••••••	••••••••••••
5 (-	THE PUP TIE	n			
6 7	जन्मदिकि अंगे			••••••••••				मोबार्दल	 ਜ਼ਿਸ਼ਕਹ
7 f									
o f	पेता का व्यवसाय . केस राज्य में कब	<u> </u>	•••••	••••••••					•••••
10	केस राज्य में कब छात्र किस जाति	स निवासी है		•					
10	छात्र किस जाति । उपवर्ग	का है (सामान्य / ३	ओ०बी०	सी० / एस०	सी० / एस०	ਟੀo)			•••••
12	उपवर्ग आधार कार्ड न0		•••••••••••	······································		•••••			••••••
	आधार कार्ड न0 उत्तीर्ण परीक्षाओं		•••••						
)स0	परीक्षा का नाम		वर्ष	पूर्णाक	प्राप्तांक	श्रेणी	विषय	संस्था का नाम	जॉचकर्ता के
			वर्ष	पूर्णाक	प्राप्तांक	श्रेणी	विषय	संस्था का नाम	
)स0	परीक्षा का नाम		वर्ष	पूर्णाक	प्राप्तांक	श्रेणी	विषय	1	जॉचकर्ता के
) 刊	परीक्षा का नाम हाईस्कूल		वर्ष	पूर्णाक	प्राप्तांक	श्रेणी	विषय	1	जॉचकर्ता के
)1)2	परीक्षा का नाम हाईस्कूल इण्टरमीडिएट		वर्ष	पूर्णाक	प्राप्तांक	श्रेणी	विषय	1	जॉचकर्ता के
)刊))))))))))))))))))	परीक्षा का नाम हाईस्कूल इण्टरमीडिएट स्नातक		वर्ष	पूर्णाक	प्राप्तांक	श्रेणी	विषय	1	जॉचकर्ता के

01	विश समिति के अध्यक्ष के हस्ताक्षर	प्रवेश समिति के सदस्यों हस्ताक्षर
03		01
04		02
04	02	03
5को प्रथम /िद्वतीय /अन्तिम के मैकेनिकल प्रो0) / इलेक्ट्रीकल / इलेक्ट्रानिक्स इंजीनियरिंग में निर्धारित शुल्क लेकर प्रवेश दें। प्रधानाचार्य राजकीय पालीटेक्निक नरैनी बॉदा निर्धारित शुल्क रू०रसीद / बैक ड्राफ्ट संख्या दिनांक	03	04
प्रोठ) / इलेक्ट्रीकल / इलेक्ट्रानिक्स इजीनियारंग में निर्धारित शुल्क लेक्ट्रीकल / इलेक्ट्रानिक्स इजीनियारंग मे प्रधानाचार्य राजकीय पालीटेक्निक नरैनी बॉदा निर्धारित शुल्क रूठरसीद / बैक ड्राफ्ट संख्या दिनांक		
राजकीय पालीटेक्निक नरैनी बॉदा निर्धारित शुल्क रू०रसीद / बैक ड्राफ्ट संख्या दिनाक		
निर्धारित शुल्क रू०रसीद / बैक ड्राफ्ट संख्या दिनाक		राजकीय पालीटेक्निक
निर्धारित शुल्क रू०रसीद / बैक ड्राफ्ट संख्या दिनांक		
	निर्धारित शुल्क रू०	रसीद / बैक ड्राफ्ट संख्या दिनांकरसीद / बैक
	द्वारा प्राप्त	

लेखा लिपिक

चिकित्सा प्रमाण-पत्र

certify	that	I	have	carefu	ılly	exam	ined	Mr./Ms			S/o	or
D/o		•••••		, his,	/her	age is	abou	t		He/She	has	the
(unexpande	hysical d) and e	stan xpan	dard as d is	per cm.	the	rules.	His/H	er chest	measurement	is		cm
His/Her sight is up to the prescribed standard-												
He/She does not wear glasses/does wear glasses-												
Details of th	e glasse	es-										
His/Her height iskg.												
He/She has unfit in the							/ makii	ng him/h	er unfit to likely	to make	him/	her/
Mark of ide	ntificati	on:										
Left thumb impression												

Signature

Designation (Seal of Medical officer)