



कार्यालय प्राचार्य, शासकीय महाविद्यालय खेत्रथा, जिला - बालोद (छ.ग.)

STUDENT BIODATA FORM

कक्षा :-

1. नाम	:-.....						
2. पिता का नाम	:-.....						
3. माता का नाम	:-.....						
4. पता	:-.....						
5. जन्म तिथि	:-						
6. वर्ग	:- सामान्य <input type="checkbox"/> अनु जाति <input type="checkbox"/> अ.पि.वर्ग <input type="checkbox"/> अनु जनजाति <input type="checkbox"/>						
7. अल्पसंख्यक	:- मुस्लिम <input type="checkbox"/> बौद्ध <input type="checkbox"/> इसाई <input type="checkbox"/> पारसी <input type="checkbox"/> जैन <input type="checkbox"/> सिक्ख <input type="checkbox"/>						
8. दिव्यांग	:- हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> (हां होने पर प्रमाण पत्र संलग्न करें)						
9. मो. नं	:-.....						
10. वाट्सएप नं	:-.....						
11. अभिभावक या घर के सदस्य का मो.नं	:-.....						
12. मोबाईल एन्ड्रॉइड है या नहीं	:-.....						
13. मोबाईल नेटवर्क कंम्पनी	:-.....						
14. ई मेल एड्रेस	:-.....						
(यह सुनिश्चित करें कि ई मेल स्वयं का हो तथा सक्रिय अवस्था में हो तथा उसे नियमित रूप से चेक किया जाता रहे)							
15. आधार नं	:-.....						
16. बैंक खाता कं	:-.....						
(बैंक खाता सक्रिय हो तथा उपयोग में हो तथा आधार नं से लिंक हो)							
17. बैंक का नाम	:-.....						
18. बैंक शाखा का नाम तथा पता	:-						
19. बैंक का I.F.S.C कोड	:-.....						
20. कोई अन्य महत्वपूर्ण जानकारी	:-.....						

//प्रमाण पत्र//

मै प्रमाणित करता/करती हूं कि मेरे द्वारा उपरोक्त दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य तथा अद्यतन है किसी भी प्रकार की त्रुटि होने पर मै स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

हस्ताक्षर

अभिभावक का नाम:-

पता:-

हस्ताक्षर

नाम:-