

पंजीकरण प्रपत्र (प्रशिक्षण)
Registration Form (Internship)

अनुदेश/Note:

- प्रोमो को केवल बड़े अक्षरों में भरें /Fill the form with capital letters only.
- नाम कॉलम में अपना पूरा नाम लिखें /Write your full name in the Name column.
- उमीदवार को अपने महाविद्यालय मार्गदर्शक का नाम और पूर्णता की तिथि भरनी होगी /Candidate should write his/her college Guide's name, Completion Date.
- यदि पूर्णता की तिथि जात नहीं है, तो अनुमानित तिथि लिखें /If you do not know the completion date, write a tentative date.

पंजीकरण क्रमांक/Registration No.: बायरोग-एन /BISAG-N 25BISAG610296

नाम/Name: PARMAR MITANSHU PARASKUMAR

स्थायी पता/Permanent Address: 6023, NEAR CHANDAN CHAL, GIDHRA ROAD,
DAHOD - 393151, GUJARAT

जन्म तिथि (दि/माह/वर्ष)/Date of Birth (DD-MM-YYYY): 01/05/2003

लिंग (पुरुष /स्त्री)/(Gender (M/F)): M

संपर्क नंबर/Contact No: 6359656455

ई-मेल आईडी/E-mail ID: mitanshuparmar2003@gmail.com

कॉलेज का नाम /College Name: DHARMSINH DESAI UNIVERSITY - DDIIT

महाविद्यालय मार्गदर्शक/गुरुखा शिक्षक का नाम/College Guide/HOD Name: C. K. BHENSDADIA

संदर्भ (विश्वविद्यालय का नाम)/Reference (University Name): DHARMSINH DESAI UNIVERSITY

डिग्री व शाखा/Degree with Branch name: COMPUTER ENGINEERING

कुल प्रतिशत/Aggregate Percentage: 54.8%

प्रशिक्षण योजना का नाम/Project Definition Name: GIS-ENABLED DIGITAL TOWN MANAGEMENT PLATFORM

बायरोग-एन के प्रशिक्षण मार्गदर्शक का नाम/BISAG-N's Project Guide Name: Dr. MANOJ PANDYA

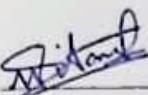
प्रोग्रामिंग भाषा का नाम/Programming Language Name: JAVASCRIPT

प्रशिक्षण आरंभ की तिथि (दि/माह/वर्ष)/Joining Date (DD-MM-YYYY): 08/12/2025

प्रशिक्षण समाप्ति की तिथि (दि/माह/वर्ष)/Completion Date (DD-MM-YYYY): 03/04/2026

प्रयुक्त संसाधन (बायरोग-एन पीसी/लैपटॉप)/: LAPTOP

Used Resource (BISAG-N PC/Laptop)

विद्यार्थी के हस्ताक्षर/Student Sign: 

अनुमोदनकर्ता/Approved by: _____