

The Madhya Pradesh State Branch of THE NATIONAL ASSOCIATION FOR THE BLIND

Behind Bombay Hospital, Scheme No. 54, A.B. Road, Indore—452 010 (M.P.) Telephone No. 0731—2553726, 4205207 e-mail: nabmpsb@gmail.com

संस्था मे प्रवेश लेने हेतु आवेदन पत्र — 2022-2023

01	आवेदक का नाम	
02	पपता का नाम	
03	माता का नाम	
04	जन्म पदनांक एवं वर्ष	
05	पता(स्थाई)	
06	पकस कक्षा में प्रवेश लेना चाहते है	
07	कॉलेज का नाम जहा प्रवेश पलया है	
08	गत वर्ष पास की गई परीक्षा का पववरण	

09	पूवर् मे यपद पकसी संस्था मे रहे हो तो उसका	
	पववरण	
10	द्रुपपहीनता का प्रकार एवं	
	प्रपतशत तथा मेपपकल	
	बोप र् का नंबर एवं	
	पदनांक(प्रपत देवे)	
11	समग्र आई॰प ी॰की प्रपत	
	एवं नंबर	
12	आधार काप र् की प्रपत एवं	
	नंबर	
13	आपके बैंक खाते का	
	पववरण	
14	आपकी जापत का प्रमाण	
	पत्र	
15	आपकी/पररवार की	
	वापर्षक इंकम प्रमाण पत्र	
	की प्रपत	
16	अन्य जानकारी	
		(हस्ताक्षर/अंगूठा पनशानी)
		-·

(सपचव) (पवकास अपधकारी)

//प्रवेश हेतु पनयमावली //

- 01-संस्था मे प्राथपमकता के आधार पर प्रदेश के पनवासी को प्रवेश पदया जावेगा 1
- 02-संस्था हॉस्टल मे बी°ए° प्रथम से प्रवेश पदया जावेगा 1
- 03-एक छात्र अपधकतम 3 वर्ष तक पनशुल्क छात्रावास मे रह सके गा 1 04-संस्था पररसर मे पकसी भी प्रकार का नशा,पान,बीड़ी, पसगरेट आपद का सेवन वपजर्त रहेगा 1

05-संस्था द्वारा समय-समय पर पकए जाने वाले कायर्क्रमों मे सभी	छात्रावासी
छात्रो को अपनवायर् रूप से भाग लेना होगा 1	
06-पबना सूचना के छात्रावास से अनुपस्स्थत छात्र को छात्रावास से प	गृ थक
पकया जावेगा 1	

उपरोक्त

पनयम मान्य है 1

(हस्ताक्षर छात्र/अंगूठा पनशानी)