	En	roll	mer	nt N	ο.			R	oll N	0.			Ins	stitu	ite F	Roll	No.	



# AMRAPALI INSTITUTE

Shiksha Nagar, Haldwani 263 139, Nainital (Uttarakhand)

Affix Passport Size Photograph

## **APPLICATION FORM**

Course			
1. Name of the Applicant (In Capital Letters as per High	h School Certificate)		
	In Hindi .		
2. Father's Name			
3. Mother's Name			
4. Date of Birth		(in words)	
5. Sex	M	F	
6. Nationality			
7. Caste :	General	SC ST OBC	
8. Horizontal Category:	Women	Ex-Service Handicapped	Freedom Fighter
9. Permanent Address			
			PIN
		STD Code & Tele. No	Mobile
10.Address of Correspor	ndence		
			PIN
		STD Code & Tele. No	Mobile
11.Local Guardian, if any	, with address		
			PIN
		STD Code & Tele. No	Mobile
		In case of amorgansy	
:22		In case of emergency	
Name			
Relationship			
Phone Nos.	1).		
FIIOHE NOS.	2).		
	1).		
Mobile Nos.	2).		
\$	k		i
Blood Group			

	hool/College/Un tails of Examina	•		k					
	of Examination		Institute	Boa	rd/University	Year	Subjec	t	Marks %
High So	chool								
Interme	ediate								
Gradua	tion								
Any oth	ner Examination								
14. Acl	nievements								
Sr. No.	Name of Activi	ties	School Leve	el	University Lev	el Re	gional Level	Natio	nal Level
			<u>D</u>	ECLA	RATION				
	and that: -		Son/E	aught	er/Wife of Shri			hereby	declare ar
B) M f C) M D) T r E) I	The information given My admission shall alse or incorrect and My admission shall The promotion mate equirements for the shall abide by the land communicated have read the letter My admission of the letter of the	stand cand fee she stand cand cand ending properties and through	ancelled at my or nall not be refund ancelled in the every espectus, website sion and completed d regulations of the Notice Boar	wn risk led. vent of e of the tion of the Ins	c & cost in case if misconduct on the linstitute has been the course and contitute and affiliate the course and contitute and affiliate the line in the course and contitute and affiliate the line in	nformation my part. een seen confirm the ing Unive	on given by me and have und nat I will abide l	e is foun erstood by the ru	the les.
<b>Vote:</b> Ple	ease enclose DD of R	s. 1000/-	- in favour of "Amra	apali In	stitute" payable at	Haldwani	, with applicatior	n form.	
Date : _							Signatuı	re of the	Applican
			COUNTER	SIGNE	ED BY GUARDIA	<u>AN</u>			
	ent to the above	_ Signat	ure						
						Relations	ship		
For O	ffice Use Recommenda	ations				Adr	nitted/Not Adr	mitted	
Date:							Coordina	ator Adn	nissions

### ह्मा हारा । हारा । हारा

- १ मैं शपथ पूर्वक प्रतिज्ञा करता / करती हूं कि आम्रपाली इंस्टीट्यूट के विद्यार्थी के रूप में अपना व्यवहार तथा आचरण ठीक रखूंगा/रखूंगी तथा किसी समाज विरोधी कार्यवाही में भाग नहीं लुंगा/लुंगी एवं विश्वविद्यालय अधिनियम/परिनियम/अध्यादेश तथा समय-समय दिये गये निर्देशों का पालन करूंगा/करूंगी। मैं विश्वविद्यालय/आम्रपाली इंस्टीट्यूट द्वारा की गई अनुशासनात्मक कार्यवाही स्वीकार करने को बाध्य रहुंगा/रहुंगी।
- २ मै प्रमाणित करता/करती हूं कि प्रवेश आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण सत्य हैं। यदि किसी समय कोई भी प्रविष्टि असत्य पाई गई तो विश्वविद्यालय/संस्था द्वारा दिया गया कोई भी दण्ड मुझे मान्य होगा।
- मैं संस्था अथवा विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित सभी शुल्क समयानुसार जमा करूंगा/करूंगी। यदि मैं संस्था द्वारा निर्धारित लेट फीस समय-सीमा के अन्दर भी शूलक जमा नहीं करता / करती हूं तो संस्था या विश्वविद्यालय को मेरा प्रवेश निरस्त करने अथवा मुझे परीक्षा में बैठने की अनुमति न देने का पूर्ण अधिकार होगा।
- ४ यदि मैं विश्वविद्यालय/संस्था के प्रवेश नियमों के विरुद्ध किसी अन्य पाठ्यक्रम में इसी अथवा अन्य विश्वविद्यालय/ संस्था में प्रवेश लेता / लेती हूं तो इस विश्वविद्यालय / संस्था में मेरा प्रवेश स्वतः निरस्त हो जायेगा।
- ५ मेरी अपराधिक गतिविधि के कारण पुलिस / प्रशासन द्वारा निरुद्ध किये जाने की दशा में

निरुद्ध की गई अवधि के लिए तुरन्त निलमि निरस्त करने का इंस्टीट्यूट को पूरा अधिकार र	ेबत कर देने या दण्डित किये जाने पर प्रवेश होगा।
दिनांक:	छात्र /छात्रा के हस्ताक्षर
ufder around	
प्रतिहस्ताक्षारित मैंविश्वास दिलाता आम्रपाली संस्थान में प्रवेश ले रहे / रही हैं वह संस् एवं आचरण उचित रखेंगे/रखेंगी यदि वे उपर्युक्त श इस समबन्ध में विश्वविद्यालय/ संस्था द्वारा की ग बाध्य हूँगा/ हूँगी।	था में अपने अध्ययन के पूरे समय अपना व्यवहार ापथ का पालन करने में असफल रहते /रहती हैं तो
दिनांक:	हस्ताक्षर पिता/अभिभावक

## FEE DETAILS (For office Use Only)

Date & R. No.	Amount Deposited	Fine Details, if any

#### AMRAPALI INSTITUTE Shiksha Nagar, Haldwani (Nainital) STUDENT PARTICULARS Institute Roll no. Name: Father's name: **Passport Size Passport Size Passport Size** Photograph of Photograph of Photograph of Student's Student's Student Course: father mother Blood Group: Signature 1. ..... 1. ..... Phone No. Mobile No. 2. ..... 2. ..... Address: .....

Semester/Year	1 <sup>st</sup>	2 <sup>nd</sup>	3 <sup>rd</sup>	4 <sup>th</sup>	5 <sup>th</sup>	6 <sup>th</sup>	7 <sup>th</sup>	8 <sup>th</sup>	Total
Session									
Total Max Marks									
Marks Obtained									