

श्रीराम प्रतिष्ठान, सेलू संचलित

डॉ.राम रोडगे अध्यापक महाविद्यालय, सेलू

ADMISSION FORM

Passport
Size
Photo

- १) विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव :-----
आडनाव ----- Surname -----
नाव----- Name -----
वडिलाचे नाव ----- Fathers Name -----
आईचे नाव ----- Mothers Name -----
- २) संवर्ग ----- जात----- लिंग: पु./स्त्री.
- ३) जन्म दिनांक :- / / आक्षरी :- () विवाहीत / अविवाहीत
- ४) अपंग/प्राथमिक/माध्यमिक शिक्षकाचे षाल्य ५) राष्ट्रीयत्व ----- जन्म गाव -----
- ६) मातृभाषा ----- ७) I Method-----
- ८) मोबाईल नं:- II Method-----

शैक्षणिक पात्रता :-

पदवी	विद्यापिठाचे नाव	ऐच्छिक विषय	एकूण शेकडा गुण	उत्तीर्ण झालेले वर्ष	श्रेणी
B.A./B.Com./B.Sc.					
M.A./M.Com./M.Sc.					
व्यावसायिक पात्रता					

- ९) पत्र व्यवहाराचा पत्ता -----

- १०) कायमचा पत्ता -----

मी प्रतिज्ञानापूर्वक लिहून देतो की/देते की या आवेदन पत्रात दिलेली सर्व माहिती खरी व बरोबर आहे मला प्रवेश दिल्यास मी महाविद्यालयाचे नियम काटेकोरपणे पाळीन व फिस वाढल्यास भरेन.

प्रवेश पावती क्रमांक.....
रुपये..... दिनांक.....

विद्यार्थ्यांची सही

नाव :

फक्त शिष्यवृत्तीधारक विद्यार्थ्यांकरिता

मला शासन नियमाप्रमाणे शिष्यवृत्ती मंजूर न झाल्यास मी ती मागणार नाही व महाविद्यालयाची शैक्षणिक शुल्क व महाविद्यालयीन शुल्क वार्षिक परिज्ञा फी भरण्यापूर्वी कॉलेजमध्ये भरेल अन्यथा मला परिक्षेस बसता येणार नाही व त्यांची सर्व जबाबदारी माझ्यावरच राहिल.

विद्यार्थ्यांची सही

नाव

दिनांक:

पावती क्रमांक:

प्रवेश क्रमांक:

सदरील विद्यार्थ्यांस प्रवेश देण्यात यावा
प्राचार्य