

5

स्रातकोत्तर

Other अन्य



राष्ट्रीय इलेक्ट्रॉनिकी एवं सूचना प्रौद्योगिकी संस्थान, हरिद्वार National Institute of Electronics & Information Technology, Haridwar

ADMISSION FORM

	Course applied for:					
1.	Name of the Candidate (In Capital Letters) विद्यार्थी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	:			_	
2.	Father's Name पिता का नाम	:			_	Paste your Recent Photograph
3.	Aadhaar Number आधार संख्या	:			_	i notogrupii
4.	DOB (Supporting Certificate to be attached) जन्मतिथि	:			_	
5.	Correspondence Address पत्र व्यवहार का पता	:				
5.	Permanent Address स्थायी पता	:				
9.	Category (GEN/SC/ST/OBC) वर्ग (सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जन जाति / अन्य पिछडा वर्ग)	:				
7.	E-mail ई-मेल :		8.	Mobile No मोबाइल सं०	: _	
9.	Gender लिंग :		10.	Marital Status वैवाहिक स्थिति	: _	
11.	Religion : धर्म		12.	Distinguishing mark पहचान चिन्ह	: _	
13.	Educational Qualification : शैक्षिक योग्यता					

S.No. क्र सं॰	Exam Passed परीक्षा का नाम	Year of Passing वर्ष	University / Board वि॰वि॰ / बोर्ड	Subject विषय	%age of Marks प्रतिशत
1	High School हाई स्कूल				
2	Intermediate इंटरमीडिएट				
3	Graduation स्नातक				
4	Post-Graduation				

<u>Declaration</u> घोषणा

I hereby declare that all the entries in this form are true to the best of my knowledge and belief.

	I	also	under	take	to	comp	ly	
--	---	------	-------	------	----	------	----	--

- 1. To maintain 75% attendance in theory and practical classes.
- 2. To maintain at least 50% marks in class test.
- 3. To follow discipline of NIELIT Haridwar.
- 4. Not to claim for refund of fee and security money in case I fail in the NIELIT Exams.
- 5. I will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging.

	Paste your Recent Photograph	Signature of Candidate आवेदक के हस्ताक्षर Date / दिनॉंक:	Left Thumb Impression - बाएं अंगूठे का निशान
	ाक के अनुसार सही [√] ECKLIST FOR ENCLOS	•	
	High school Certificate & Marksheet हाईस्कूल प्रमाण पत्र एवं अंकपत्र	2. Intermediate Certificate & Marksheet इंटरमीडिएट प्रमाण पत्र एवं अंकपत्र	3. Caste Certificate जाति प्रमाण पत्र
4.	Others अन्य	Please Specify कृपया उल्लेख करें : -	·
		FOR OFFICE USE ONLY	7
Bat	tch :	Roll No. :	Timings :

Date of Payment	Amount	Mode of Payment	Receipt No.	Purpose	Received By