

**SANT GADGE BABA AMRAVATI UNIVERSITY
- ENROLMENT APPLICATION FORM -**

2024-25

Class		Photo
Type of Programme	UG/PG	
Name of College/institute	Phulsing Naik Mahavidyalaya, Pusad - (404)	
College Area	Rural	
PRN		
		Signature

PERSONAL DETAILS

1. Full Name Of Tho Applicant :	
2. Mother's Name:	
3. Gaurdian's/Husband's Full Name:	
4. Adhar Card No.	
5. Permanent Address:	
6. E-mail-ID :	
7. Contact No. :	
8. Alternate Mobile No. :	
9. Date of Birth :	
10. Applicant Gender :	Male / Female
11.Cast Category:	
12.Medium of Instruction:	Marathi / English
13.Differently Abled/Divyang:	Yes / No
14.Nationality:	Indian
15.Enrollment No (If Already Enrolled) :	
16.Name of Last Institute :	

17.information Regarding Qualifying Examination:

Name of the Last Exam	Name of Board/University	Year of passing	Roll Number	Pereentage/CGPA	Subject Offered
H.S.S.C/ Equivalent Examination/ UG/PG					

SR.NO.	SUBJECT CODE CURRENT ACADEMIC YEAR	SUBJECT NAME
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

जनता शिक्षण प्रसारक मंडळ द्वारा संचालित
फुलसिंग नाईक महाविद्यालय , पुसद जि. यवतमाळ
 शिक्षक-पालक योजना (वरिष्ठ महाविद्यालय) – शैक्षणिक सत्र 2024-2025
 विद्यार्थ्यांची वैयक्तिक माहिती

विद्यार्थ्यांचा
 पासपोर्ट
 आकाराचा
 फोटो

- विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नांव _____
 (ईयत्ता 12 वी च्या गुणपत्रिकेनुसार)
- वडीलाचे नांव _____
- प्रवेशीत वर्ग _____
- प्रवेशाची तारीख _____
- आय. डी. नंबर _____
- सविस्तर स्थायी पत्ता
 मु. _____ पो. _____ तालुका _____ जिल्हा _____ पीन कोड नं. _____

- मोबाईल नंबर (स्वतःचा) _____ मोबाईल नंबर (पालकाचा) _____

8. शैक्षणिक माहिती :-

अ.क्र.	परीक्षा	बोर्ड	शैक्षणिक वर्ष उन्हाळी / हिवाळी	प्राप्त गुणांची टक्केवारी	
अ)	एच. एस. सी. (12 वी)				
ब)	स्नातक :- बी.ए., बी.कॉम., बी.एससी.		विद्यापीठ	शैक्षणिक वर्ष उन्हाळी / हिवाळी	प्राप्त गुणांची टक्केवारी
	भाग 1	Sem. I			
		Sem. II			
	भाग 2	Sem. III			
		Sem. IV			
	भाग 3	Sem. V			
Sem. VI					
क)	स्नातकोत्तर :- एम. ए., एम. कॉम. एम. एससी.		विद्यापीठ	शैक्षणिक वर्ष उन्हाळी / हिवाळी	प्राप्त गुणांची टक्केवारी
	भाग 1	Sem. I			
		Sem. II			

- विद्यापीठ परीक्षेत अे.टी.के.टी. ने वरच्या वर्गात प्रवेश मिळाला आहे काय ? होय / नाही.
- रक्तगट _____
- मरणोत्तर अवयवदान (Organ Donate) करण्याची इच्छा आहे काय ? होय / नाही
 इच्छुक असल्यास दान करावयाच्या अवयवाचे (Organ) नाव लिहावे. _____
- अपंगत्व _____
- छंद _____
- अभ्यासपूरक कार्यक्रमाची माहिती
 (1) खेळ : _____ (2) एन. एस.एस. / एन.सी.सी. / स्काउट गाईड _____ (3) इतर माहिती : _____
- वाचन छंद : वृत्तपत्रे / मासिके / जर्नल्स

ह मी प त्र

मी हमीपत्र लिहून देतो की , माझी महाविद्यालयातील वर्तणूक चांगल्या प्रकारची राहिल, मी वर्गात नियमित उपस्थित राहिल, महाविद्यालयातील सर्व प्रकारच्या परीक्षा जसे, घटक चांचणी, चांचणी परीक्षा इत्यादिला उपस्थित राहिल, सर्व प्रकारचे शुल्क / ड्युज मरण्यास मी तयार आहे. विद्यापीठाच्या नियमानुसार माझी वर्गातील उपस्थिती 75 % नसल्यास नियमानुसार मला परीक्षेला बसता येणार नाही याची मला जाणीव आहे.

दिनांक _____ / _____ / 2024

विद्यार्थ्यांची स्वाक्षरी