बबा श्याम शिक्षक प्रशिक्षण महाविद्यालय

दिवराला रोड़–अजीतगढ़, जिला–सीकर (राज.)

www.bsttcollege.com BS.TTCOLLEGE@GMAIL.COM 01575-222071, +91-9829147453

For Helpline: +91-9829254035

सत्र – 20.....20.....

प्रवेश आवेदन पत्र

1. **नाम प्रवेशार्थी** ..... **In English** .....
2. **पिता /पति का नाम** ..... **In English** .....
3. **माता का नाम** ..... **In English** .....
4. **जन्म तिथि** ..... **आधार नं.** .....
5. **अस्थाई पता** .....

   .....

   ..... **मों.नं.** .....
6. **स्थानीय पता** .....

   .....

   ..... **मों.नं.** .....
7. कक्षा /पाठ्यक्रम जिसमें प्रवेश चाहिए :- **बी.एड**
8. प्रवेश में चाहे गये शिक्षण विषय :– **बी.एड पार्ट प्रथम** **बी.एड पार्ट द्वितीय**

(1) ..... (2) .....

9. शैक्षिणक योग्यता का ब्यौरा दे कोई कॉलम खाली न छोड़े।

क्रं.सं.	परीक्षा का नाम	वर्ष	रोल नम्बर	बोर्ड	समस्त विषय	प्राप्तांक	पूर्णाक	श्रेणी	प्रतिशत
1	सैकेण्डरी								
2	सीनियर सै.								
3	स्नात्तक								
4	स्नातकोत्तर								
5	अन्य								

10. आप किस वर्ग से सम्बन्धित हैं लिखे (जिसमें आप आरक्षण चाहा हैं) व उपयुक्त प्रमाण पत्र संलग्न करें । .....

प्रवेशार्थी की घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करती / करता हूँ कि उपरोक्त दी गई समस्त सूचनाऐं मेरी जानकारी में सत्य हैं, किसी भी गलत सूचना के लिये मैं स्वयं उत्तरदायी
रहूँगी/रहूँगा। मैं महाविद्यालय में पूर्णकालिन प्रशिक्षणार्थी के रूप में अध्ययन करूँगी/करूँगा। वि.वि. नियमानुसार मेरी उपस्थिति कम रहने पर मैं परीक्षा में
बैठने की/का अधिकारी नहीं रहूँगी/रहूँगा।मैं महाविद्यालय के नियमों की पूर्णतः पालन करूँगी/करूँगा।

1. पी.टी.ई.टी प्रवेश परीक्षा मैने स्वयं ने दी हैं। मेरे स्नात्तक परीक्षा मैं ..... प्रतिशत अंक हैं।
2. पी.टी.ई.टी प्रवेश परीक्षा में मेरा **C.S.Id No .** .....है।

दिनांक ..... हस्ताक्षर प्रवेशार्थी

(.....)
प्रवेशाथी नाम