

इण्डियन इन्स्टीट्यूट ऑफ पैरामेडिकल साइंसेज

आवेदन पत्र

दिनांक :

फार्म संख्या

पाठ्यक्रम का नाम एवं कोड

अभ्यर्थी /अभ्यर्थिनी का नाम

पिता/पति का नाम

जन्म तिथि

स्थायी पता

पत्र व्यवहार का पता

टेलीफोन नं०

डी. डी. का नं०.

बैंक का नाम

शुल्क

हाईस्कूल परीक्षा का विवरण

बोर्ड

श्रेणी

प्रतिशत

विषय :- 1- 4-

2- 5-

3- 6-

इण्टरमीडिएट परीक्षा का विवरण

बोर्ड

श्रेणी

प्रतिशत

विषय :- 1- 4-

2- 5-

3- 6-

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने परीक्षा के नियम और निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है। मैं उक्त परीक्षा के लिये निर्धारित आयु, सीमा, शैक्षिक योग्यता एवं आरक्षण आदि से सम्बन्धित पात्रता की सभी शर्तें पूरी करता/करती हूँ। जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास है कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी प्रविष्टियाँ पूर्ण रूप से सही है। यदि किसी भी समय यह पाया जाता है कि मैंने विवरण/सूचनाओं में कोई तथ्य छिपाया है या कोई सूचना असत्य या गलत पायी जाती है तो मेरा आवेदन निरस्त कर दिया जाये।

1-

2-

3-

4-

5-

6-

अभ्यर्थी/अभ्यर्थिनी के हस्ताक्षर