



मुख्यमंत्री सामुदायिक नेतृत्व क्षमता विकास कार्यक्रम

CHIEF MINISTER'S COMMUNITY LEADERSHIP CAPACITY DEVELOPMENT PROGRAMME

महात्मा गाँधी चित्रकूट ग्रामोदय विश्वविद्यालय, चित्रकूट, जिला-सतना, मध्य प्रदेश

पंजीयन सह परीक्षा आवेदन पत्र 2019-20

समाज कार्य स्नातक पाठ्यक्रम (नेतृत्व विकास) प्रथम वर्ष हेतु आवेदन-पत्र

1. Registration No.

पंजीयन संख्या (परीक्षार्थी द्वारा भरा जाये)

2. Roll No.

अनुक्रमांक (कार्यालय द्वारा भरा जाये)

3. Programme/Exam Fee Details : पाठ्यक्रम/परीक्षा शुल्क विवरण

a. Challan/Draft No.

b. Challan/Draft Date

c. Fee Amount

4. Study Centre Name

अध्ययन केन्द्र का नाम

5. Name of the Dist. and Block

जिला एवं ब्लॉक का नाम

Dist.-

Block-

6. Candidate's Name (Write in English Capital Letters Only)

अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)

7. Candidate's Contact No.

8. Father's/Husband's Name (Write in English Capital Letters Only)

अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम (हिन्दी में)

9. Mother's Name (Write in English Capital Letters Only)

अभ्यर्थी की माता का नाम (हिन्दी में)

10. Correspondence Address (Write in English Capital Letters Only)

11. Permanent Address (Write in English Capital Letters Only)

12. Paper Name पेपर का नाम

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

Note : Please Tick

13. Domicile

: MP

Other State

14. Citizenship

: Indian

Foreigner

15. Employment Status

: Employed

Unemployed

16. Marital Status

: Married

Unmarried

17. Category

: General

SC

ST

OBC

PH

18. Region

: Rural

Urban

19. Sex

: Male

Female

स्व प्रमाणित
फोटो चस्पा
करें पिन से न
लगाये

Signature (Pl. Sign. within Box)
हस्ताक्षर (बाक्स में करें)

20 . Educational Qualification शैक्षिक योग्यता

Name of the Examination परीक्षा का नाम	Board/University बोर्ड / विश्वविद्यालय	Year वर्ष	Subject विषय	Marks अंक	Percentage प्रतिशत	Div. श्रेणी
High School						
Intermediate (10+2)						
Graduation						
Post Graduation						
Others						

21 अर्हतादायी परीक्षा का नाम :

Declaration/ आवेदक द्वारा घोषणा

एतद् द्वारा मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी सभी सूचनायें सत्य और सम्पूर्ण हैं। उक्त आवेदित अकादमिक कार्यक्रम में प्रवेश हेतु मैं अर्हता संबंधी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ। यदि भविष्य में अथवा आवेदन पत्र की जाँच में कोई सूचना असत्य अथवा भ्रामक पाई गई तो मेरा प्रवेश निरस्त करने एवं विश्वविद्यालय को नियमानुसार कानूनी कार्यवाही करने का पूरा अधिकार होगा और साथ ही मुझे विश्वविद्यालय में जमा किया गया शुल्क वापस मांगने का अधिकार नहीं होगा।

I hereby solemnly declare that the information given in the application form is true and correct. I fulfill the eligibility condition required for admission to the academic programme I have applied for. In case something otherwise becomes known about me the university can cancel my admission and I will not claim the fee deposited and the university can initiate disciplinary action as per university rules.

Date :
दिनांकSignature of the Candidate
अभ्यर्थी के हस्ताक्षर**सम्बन्धित अध्ययन केन्द्र द्वारा अग्रसारण**

प्रमाणित किया जाता है कि अभ्यर्थी आवेदित कार्यक्रम में प्रवेश हेतु विवरणिका सत्र 2015-16 के अनुसार आवश्यक अर्हता की शर्तों को पूर्ण करता/करती है। इस प्रवेश आवेदन फार्म के साथ आवेदित पाठ्यक्रम हेतु निर्धारित फीस नकद शुल्क रसीद/बैंक चालान/बैंक ड्राफ्ट मूल रूप से संलग्न है। अभ्यर्थी की संलग्न अंकतालिका उसके मूल अंकसूचियों तथा मूल प्रमाण-पत्रों से मिलान के बाद प्रमाणीकरण किया गया है। संलग्न प्रमाणपत्र सही है एवं आवेदक का फोटो प्रमाणित किया जाता है।

To be filled by forwarding officer अग्रसारण अधिकारी द्वारा भरा जाये

Course implementing Org.
पाठ्यक्रम संचालित करने वाली संस्था

ICDS

MPJAP

TRIBAL'S

अध्ययन केन्द्र प्रभारी के हस्ताक्षर मुहर सहित

आवेदक परीक्षार्थी परीक्षा हेतु अर्ह है। (विश्वविद्यालय प्रयोगार्थ) हॉ/नहीं। यदि नहीं तो कारण :



मुख्यमंत्री सामुदायिक नेतृत्व क्षमता विकास कार्यक्रम
CHIEF MINISTER'S COMMUNITY LEADERSHIP CAPACITY DEVELOPMENT PROGRAMME

महात्मा गाँधी चित्रकूट ग्रामोदय विश्वविद्यालय, चित्रकूट, जिला-सतना, मध्य प्रदेश

आवेदन पत्र सह परीक्षा फार्म 2019-20

समाज कार्य स्नातक पाठ्यक्रम (नेतृत्व विकास) द्वितीय वर्ष हेतु आवेदन-पत्र

1. Registration No.

पंजीयन संख्या (परीक्षार्थी द्वारा भरा जाये)

2. Roll No.

अनुक्रमांक (कार्यालय द्वारा भरा जाये)

3. Programme/Exam Fee Details : पाठ्यक्रम/परीक्षा शुल्क विवरण

a. Challan/Draft No.

b. Challan/Draft Date

c. Fee Amount

4. Study Centre Name

अध्ययन केन्द्र का नाम

5. Name of the Dist. and Block

जिला एवं ब्लॉक का नाम

Dist.-	Block-
--------	--------

6. Candidate's Name (Write in English Capital Letters Only)

अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)

7. Candidate's Contact No.

8. Father's/Husband's Name (Write in English Capital Letters Only)

अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम (हिन्दी में)

9. Correspondence / Permanent address/ (Write in English Capital Letters Only)

पत्राचार/स्थायी पता

<input type="text"/>
<input type="text"/>

10. Paper Name प्रश्नपत्र का नाम

1.	4.
2.	5.
3.	6.

11. Educational Qualification शैक्षिक योग्यता

Name of the Examination परीक्षा का नाम	Board/University बोर्ड/विश्वविद्यालय	Year वर्ष	Marks अंक
BSW (COMMUNITY LEADERSHIP)1 st YEAR			

Declaration/ आवेदक द्वारा घोषणा

एतद् द्वारा मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी सभी सूचनायें सत्य और सम्पूर्ण हैं। उक्त आवेदित अकादमिक कार्यक्रम में प्रवेश हेतु मैं अर्हता संबंधी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ। यदि भविष्य में अथवा आवेदन पत्र की जाँच में कोई सूचना असत्य अथवा भ्रामक पाई गई तो मेरा प्रवेश निरस्त करने एवं विश्वविद्यालय को नियमानुसार कानूनी कार्यवाही करने का पूरा अधिकार होगा और साथ ही मुझे विश्वविद्यालय में जमा किया गया शुल्क वापस मांगने का अधिकार नहीं होगा।

Date :

दिनांक

Signature of the Candidate

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

To be filled by forwarding officer अग्रसारण अधिकारी द्वारा भरा जाये

Course implementing Org.

पाठ्यक्रम संचालित करने वाली संस्था

ICDS

MPJAP

TRIBAL'S

सम्बन्धित अध्ययन केन्द्र द्वारा अग्रसारण

प्रमाणित किया जाता है कि अभ्यर्थी आवेदित कार्यक्रम में प्रवेश हेतु विवरणिका सत्र 2015-16 के अनुसार आवश्यक अर्हता की शर्तों को पूर्ण करता/करती है। इस प्रवेश आवेदन फार्म के साथ आवेदित पाठ्यक्रम हेतु निर्धारित फीस नकद शुल्क रसीद/बैंक चालान/बैंक ड्राफ्ट मूल रूप से संलग्न है। अभ्यर्थी की संलग्न अंकतालिका उसके मूल अंकसूचियों तथा मूल प्रमाण-पत्रों से मिलान के बाद प्रमाणीकरण किया गया है। संलग्न प्रमाणपत्र सही है एवं आवेदक का फोटो प्रमाणित किया जाता है।

अध्ययन केन्द्र प्रभारी के हस्ताक्षर मुहर सहित

आवेदक परीक्षार्थी परीक्षा हेतु अर्ह है। (विश्वविद्यालय प्रयोगार्थ) हाँ/नहीं। यदि नहीं तो कारण :



मुख्यमंत्री सामुदायिक नेतृत्व क्षमता विकास कार्यक्रम
CHIEF MINISTER'S COMMUNITY LEADERSHIP CAPACITY DEVELOPMENT PROGRAMME

महात्मा गाँधी चित्रकूट ग्रामोदय विश्वविद्यालय, चित्रकूट, जिला-सतना, मध्य प्रदेश

आवेदन पत्र सह परीक्षा फार्म 2019-20

समाज कार्य स्नातक पाठ्यक्रम (नेतृत्व विकास) तृतीय वर्ष हेतु आवेदन-पत्र

1. Registration No.

पंजीयन संख्या (परीक्षार्थी द्वारा भरा जाये)

2. Roll No.

अनुक्रमांक (कार्यालय द्वारा भरा जाये)

3. Programme/Exam Fee Details : पाठ्यक्रम/परीक्षा शुल्क विवरण

a. Challan/Draft No.

b. Challan/Draft Date

c. Fee Amount

4. Study Centre Name

अध्ययन केन्द्र का नाम

5. Name of the Dist. and Block

जिला एवं ब्लॉक का नाम

Dist.-

Block-

6. Candidate's Name (Write in English Capital Letters Only)

अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)

7. Candidate's Contact No.

8. Father's/Husband's Name (Write in English Capital Letters Only)

अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम (हिन्दी में)

9. Correspondence / Permanent address/ (Write in English Capital Letters Only)

पत्राचार/स्थायी पता

10. Paper Name प्रश्नपत्र का नाम

1.	4.
2.	5.
3.	6.

11. Educational Qualification शैक्षिक योग्यता

Name of the Examination परीक्षा का नाम	Board/University बोर्ड/विश्वविद्यालय	Year वर्ष	Marks अंक
BSW (COMMUNITY LEADERSHIP) 2 nd YEAR			

Declaration/ आवेदक द्वारा घोषणा

एतद् द्वारा मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी सभी सूचनायें सत्य और सम्पूर्ण हैं। उक्त आवेदित अकादमिक कार्यक्रम में प्रवेश हेतु मैं अर्हता संबंधी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ। यदि भविष्य में अथवा आवेदन पत्र की जाँच में कोई सूचना असत्य अथवा भ्रामक पाई गई तो मेरा प्रवेश निरस्त करने एवं विश्वविद्यालय को नियमानुसार कानूनी कार्यवाही करने का पूरा अधिकार होगा और साथ ही मुझे विश्वविद्यालय में जमा किया गया शुल्क वापस मांगने का अधिकार नहीं होगा।

Date :

दिनांक

Signature of the Candidate

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

To be filled by forwarding officer अग्रसारण अधिकारी द्वारा भरा जाये

Course implementing Org.

पाठ्यक्रम संचालित करने वाली संस्था

ICDS

MPJAP

TRIBAL'S

सम्बन्धित अध्ययन केन्द्र द्वारा अग्रसारण

प्रमाणित किया जाता है कि अभ्यर्थी आवेदित कार्यक्रम में प्रवेश हेतु विवरणिका सत्र 2015-16 के अनुसार आवश्यक अर्हता की शर्तों को पूर्ण करता/करती है। इस प्रवेश आवेदन फार्म के साथ आवेदित पाठ्यक्रम हेतु निर्धारित फीस नकद शुल्क रसीद/बैंक चालान/बैंक ड्राफ्ट मूल रूप से संलग्न है। अभ्यर्थी की संलग्न अंकतालिका उसके मूल अंकसूचियों तथा मूल प्रमाण-पत्रों से मिलान के बाद प्रमाणीकरण किया गया है। संलग्न प्रमाणपत्र सही है एवं आवेदक का फोटो प्रमाणित किया जाता है।

अध्ययन केन्द्र प्रभारी के हस्ताक्षर मुहर सहित

आवेदक परीक्षार्थी परीक्षा हेतु अर्ह है। (विश्वविद्यालय प्रयोगार्थ) हाँ/नहीं। यदि नहीं तो कारण :