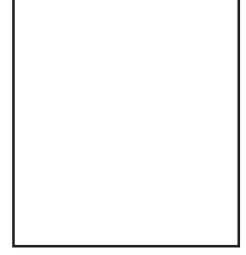


डॉ. भीमराव अम्बेडकर राजकीय स्नातकोत्तर महाविद्यालय श्रीगंगानगर (राज.)

राष्ट्रीय सेवा योजना

सदस्यता प्रपत्र

सत्र.....



1. छात्र का नाम (अंग्रेजी).....
छात्र का नाम (हिन्दी).....
2. पिता का नाम (अंग्रेजी).....
पिता का नाम (हिन्दी).....
3. छात्र की जन्म तिथि.....वर्ग:SC/ST/OBC/GEN.....
4. स्थानीय पता.....
5. स्थायी पता.....
6. फोन न.मोबाइल न.
7. कक्षा जिसमें प्रवेश लिया है.....
प्रवेश की तिथि एवं रसीद संख्या.....
8. पिछली कक्षा का परीक्षा परिणाम—
परीक्षा.....उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण.....
पूर्णांक.....प्राप्तांक.....प्रतिशत.....
9. क्या आप महाविद्यालय छात्रावास में रहते हैं? हां/नहीं.....
10. क्या एन.सी.सी. अथवा स्काउट में प्रवेश लिया है? हां/नहीं.....
11. पिछले वर्ष किये गये सेवा कार्य का विवरण:—
(अ) राष्ट्रीय सेवा योजना.....
(ब) दसविसीय शिविर में भाग लिया। हां/नहीं.....
(स) शिविर स्थल.....दिनांक.....से.....
12. अन्य अभिरुचि के क्षेत्र (का निशान लगाएं)
(अ) खेलकूद (ब) हस्तकला (स) नाट्यकला (द) नृत्यकला (य) कविता रचना
(र) पाकविद्या (ल) प्राथमिक चिकित्सा (व) वाद-विवाद (ह) अन्य
13. ब्लड ग्रुप —.....
14. रक्तदान के प्रति अभिरुचि— क्या रक्त दान करना चाहते हैं? हां/नहीं.....
मैं सत्र के दौरान राष्ट्रीय सेवा योजना की समस्त गतिविधियों में निष्ठापूर्वक भाग लेने का वचन देता हूँ। कृपया मुझे इसमें प्रवेश प्रदान करें।

हस्ताक्षर

कार्यक्रम अधिकारी

विद्यार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर