

क फार्म

(विश्वविद्यालय एवं महाविद्यालय के छात्रों के लिये)

1. छात्र / छात्रा का नाम :-.....
2. कक्षा :-.....
3. विश्वविद्यालय / महाविद्यालय का नाम :-.....
4. मोबाईन नं. :-.....
5. वर्तमान / स्थाई पता :-.....
6. ईमेल एड्रेस :-.....
7. क्लास रूम शिक्षण प्रारंभ करने प्रारंभ करने की प्रस्तावित तिथि (किसी एक तिथि का चयन करें)

(1) 01.11.2020 (2) 20.11.2020 (3) 01.12.2020 (4) 15.12.2020

8. चयनित तिथि हेतु पालक की सहमति :- हॉ / नहीं
9. अन्य सुझाव -

.....

.....

.....

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर