

SAINATH PARAMEDICAL COLLEGE

UMARIYA (M.P.)

STUDENT PERSONAL INFORMATION FORM

Course.....Session.....Cast.....

Scholarship ID

Password

MPMSU ID

Password

1.Student Name-

2. Father's Name- 3. Adhar No. of Student.....

4. Mother's Name-..... 5. DOB

6. Last Qualification..... 7. Sex-

8. Samagra ID No..... 9. Adhar No. of Father.....

10. Email id-..... 11. Pin Code-

12. Permanent Address.....

.....

.....

13. Telephone No. Compulsory A any two from (B,C,D)

A) Personal.....

B) Father

C) Home/M/O.....

D) Local Guardian.....

विशेष सूचना

1. फार्म मे चाही गई जानकारी को विद्यार्थी सही एवं सत्य के आधार पर अनिवार्य रूप से भरें।
2. विद्यार्थी द्वारा भरी गई जानकारी के आधार पर संस्था द्वारा समय - समय पर महत्वपूर्ण सूचना (जैसे - परीक्षा, नामांकन,शुल्क आदि प्रेषित की जावेगी)
3. यदि विद्यार्थी द्वारा उपरोक्त जानकारी गलत भरी और संस्था द्वारा इस भरी गई जानकारी के आधार पर प्रेषित सूचना समय पर नहीं मिले तो विद्यार्थी स्वयं जिम्मेदार होगा। संस्था का दायित्व नहीं होगा।

वचन पत्र

मेरे द्वारा प्रपत्र में उल्लेखित सूचनाए ध्यानपूर्वक पढ़ी गई हैं। उक्त जानकारी जो मेरे द्वारा दी गई है पूर्णतः सही एवं सत्य है।

अपनी नवीनतम
रंगीन फोटो
चिपकाए

Signature of CEO

Signature of Principal

Signature of Student