



राष्ट्रीय इलेक्ट्रॉनिकी एवं सूचना प्रौद्योगिकी संस्थान, पटना
National Institute of Electronics & Information Technology, Patna

अल्पसंख्यक उम्मीदवारों के लिए "आईसीटी क्षेत्र में कौशल विकास" परियोजना के लिए आवेदन/पंजीकरण फॉर्म
Application/ Registration Form for Project "Skill Development in ICT Area", for Minority Candidates

पाठ्यक्रम का नाम

Course Applied : _____

पाठ्यक्रम अवधि

Course Duration : _____

अभ्यर्थी का नाम

Name of Candidate : _____

पिता का नाम

Father's Name : _____

माता का नाम

Mother's Name : _____

जन्म तिथि

Date of Birth :

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

लिंग

Gender : (M/F)

आधार संख्या / आधार नामांकन आईडी

Aadhar No./Aadhar Enrollment ID : _____

पत्राचार का पता

Correspondence Address: _____

स्थायी पता

Permanent Address: _____

दूरभाष संख्या / मोबाइल नं०

Telephone No./ Mobile No: _____

अभिभावक का / की मोबाइल नं०

Guardian's Mobile No : _____

ईमेल / E-mail ID

Visible Identification Mark: _____

वर्ग / Category

पारिवारिक वार्षिक आय

Family Annual Income : _____

शैक्षिक योग्यता

Educational Qualification:

क्रम संख्या S. N.	परीक्षा पास Exam Passed	उत्तीर्ण वर्ष Year Of Passing	बोर्ड / वि० वि० Board / University	विषय Subjects	प्राप्त अंक Marks Obtained	कुल अंक Total Marks	प्रतिशत % of Marks	श्रेणी Division
1								
2								
3								
4								
5								

Affix Recent
Photograph

अतिरिक्त जानकारी

Any Other Information : _____

घोषणा

DECLARATION :

I _____ S/O/D/O _____

here by declare that all the particular stated above in the application are true to the best of my knowledge and belief.

मैं _____ पुत्र/पुत्री श्री _____ यह घोषणा

करता/करती हूँ कि आवेदन-पत्र में दी गयी सभी जानकारियाँ मेरी जानकारी के अनुसार सत्य एवं विश्वास करने योग्य है।

I also undertake to comply:

1. To maintain at least 75% attendance in theory and practical classes.
2. To maintain at least 50% Marks in class tests.
3. To follow discipline of NIELIT Patna.
4. I will not claim for fee in case I failed in NIELIT course exam, or leave the training programme.

Failing which examination form may not be forwarded to NIELIT.

Date: _____

बाँए हाथ के अंगूठे का निशान
(Left hand thumb impression)

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर
(Signature of Candidate)

Place: _____

----- FOR OFFICE USE ONLY -----

Documents checked by: _____

Registration Number: _____

FEE Details:

Amount : _____

POS/DD/Cheque: _____

Date : _____

Receipt No : _____

(Account Assistant)