

जिला एवं राज्य स्तरीय प्रतियोगिता हेतु पात्रता (योग्यता) प्रमाण-पत्र

आयु वर्ग छात्र/छात्रा प्रति० स्थल प्रति० अवधि

खेल/इवेन्ट/भार का नाम जिले का नाम

01. प्रतियोगी का नाम

02. पिता का नाम

03. माता का नाम

04. विद्यालय का नाम/मो.

05. स्थाई पता/मो.

06. जन्म तिथि (अ) अंकों में

(ब) शब्दों में

07. आधार कार्ड नं.

08. विद्यालय में प्रवेश क्रमांक

09. विद्यालय में प्रवेश लेने की तिथि

10. कक्षा एवं वर्ग

11. कक्षा में कब से पढ़ रहा हैं

12. पिछले वर्ष की कक्षा

13. बैंक विवरण स्वयं/माता/पिता A/C No. नाम

बैंक का नाम IFSC Code

14. उपस्थिति प्रतिशत (1) सामान्य शिक्षा (कक्षा कक्ष) (2) खेल कक्षा (मैदान)

15. दो शारीरिक निशानियाँ (1)

(2)

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं।

दिनांक प्रतियोगी हस्ताक्षर अभिभावक हस्ताक्षर

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण विद्यालय के प्रवेश रजिस्टर व अन्य अभिलेखों से मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है। प्रतियोगी से कोई विद्यालय शुल्क बकाया नहीं हैं और विद्यालय का नियमित विद्यार्थी हैं।

ह. शा.शि./प्रशिक्षक/खेल प्रभारी

यह प्रमाणित किया जाता है कि

आयु सीमा के अन्तर्गत हैं।

ह. संस्था प्रधान मय सील

(छात्र/छात्रा) 19 वर्ष/17 वर्ष

हस्ताक्षर चिकित्सा अधिकारी मय सील