



भारतीय मुक्त विद्यालयी शिक्षा संस्थान

INDIAN INSTITUTE OF OPEN SCHOOLING EDUCATION

MUKHARJEE NAGAR, NEW DELHI

Enrolment No.:.....

Registration Form Admission

Centre Code:

Roll No.:

YEAR.....

किस वर्ग में नामांकन चाहते हैं, वर्ग का नाम..... संकाय:- कला/विज्ञान/कॉमर्स

Name of the class in which the admission are taken.....

Please fill the details in CAPITAL LETTERS only

छात्र/छात्रा का नाम :

Student Name :

पिता का नाम :

Father's Name :

माता का नाम :

Mother's Name :

स्थायी पता :

Permanent Address :

अस्थायी पता :

Correspondence Address :

जन्मतिथि :

Date of Birth :

लिंग : राष्ट्रीयता : वर्ग :

Sex : Nationality : Category :

E-mail id : Contact No.:

Name of the Board/Univeristy from where you passed:-

Name of the Exam Passed	Name of the College/School	Board/ University	Subject	Total Marks	Marks Obtained	Percentage (%)	Year of Passing

विषय का नाम, जो रखना चाहते हैं:- 1. 2. 3.

4. 5. 6. 7.

Place :

Date :

Parents/Guardian Signature

Student Signature

घोषणा

सेवा में,

सचिव / परीक्षा नियंत्रक
भारतीय मुक्त विद्यालयी शिक्षा संस्थान

मैंपुत्र/पुत्री.....

(शपथकर्ता/मिनजानिब) निवासी.....

जिला.....राज्य..... दिनांक.....को धर्म पूर्वक निम्नलिखित ब्यान करता/करती हूँ कि:-

1. शपथकर्ता उपरोक्त नाम पते का स्थायी निवासी है।
2. शपथकर्ता भारतीय मुक्त विद्यालयी संस्थान की हायर सेकण्डरी/सीनियर का परीक्षार्थी हैं।
3. एतद् द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि समस्त औपचारिकताओं स्वयं मेरे द्वारा पूर्ण की गयी है।
4. उपरोक्त दी गई जानकारी सही एवं सत्यापित है।

शपथकर्ता का पूरा नाम

.....

शपथकर्ता का हस्ताक्षर

DECLARATION

I hereby, declare that the information given in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event information being found false/incorrect at any stage, my application form is liable to be rejected, which I shall be solely responsible.

Place _____

S t u d e n t

F u l l

Student Signature

CHARACTER CERTIFICATE

This is to certify that.....was the student of.....Of the year.....from.....to.....his/her

Place _____

Principal Signature with Stamp

* To choose the subject in your regional language, please visit our official website www.iisein.org

Date _____

अधिकारी के हस्ताक्षर कार्यालय की मोहर/
Officer Signature and Office Stamp