



**कार्यालय प्राचार्य, नवीन शासकीय महाविद्यालय जेवशतला,
जिला – बालोद (छ.ग.)**

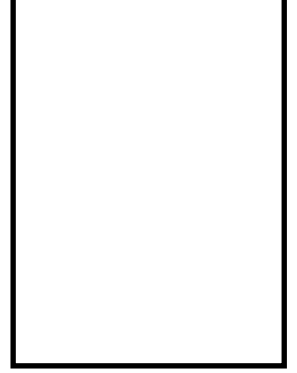
Website-gcjewartala.in

Email- govtcollegejewartala@gmail.com

STUDENT BIODATA FORM

कक्षा –

1. नाम :-
2. पिता का नाम :-
3. माता का नाम :-
4. जन्म तिथि :-
5. पता :-



6. लिंग :- महिला / पुरुष / तृतीय लिंग ब्लड ग्रुप :-
7. वर्ग :- सामान्य / अनुजाति / अनुजनजाति. / अ.पि.व., जाति :-
8. अल्पसंख्यक :- मुस्लिम / बौद्ध / इसाई / जैन / पारसी / सिक्ख / लागू नहीं
9. दिव्यांग :- हां / नहीं (हां होने पर प्रमाण पत्र संलग्न करें।)
10. मोबाईल नंबर :- व्हाट्सएप नं. :-
11. अभिभावक का मो. नंबर :-
12. ई-मेल एड्रेस :-
(यह सुनिश्चित करें कि ई-मेल स्वयं का हो, सक्रीय अवस्था में हो तथा उसे नियमित रूप से चेक किया जाता हों।)
13. आधार नंबर :-
14. बैंक खाता नंबर :- बैंक का I.F.S.C. कोड :-
(बैंक खाता सक्रीय हो, उपयोग में हो तथा आधार नंबर से लिंक/आधार सिडिंग हो।)
15. बैंक का नाम :-
16. बैंक शाखा का नाम व पता :-
17. ABC आई.डी. नंबर :-

// प्रमाण पत्र //

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य तथा अद्यतन है किसी भी प्रकार की त्रुटि होने पर मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

हस्ताक्षर

अभिभावक का नाम :-

हस्ताक्षर

नाम :-