



कार्यालय, प्राचार्य, शासकीय टी.सी.एल. स्नातकोत्तर महाविद्यालय, जांजगीर
जिला :-जांजगीर-चांपा (छ.ग.)

ई-मेल: tclpgcollege@gmail.com

महाविद्यालय कोड-307

वेबसाईट-govttclpgcollege.ac.in

प्रवेश आवेदन फार्म

पासपोर्ट
साइज का
फोटो
लगायें

कक्षा.....भाग / सेमेस्टर.....

विषय-

1	आवेदक का नाम	श्री / कुमारी / श्रीमती
2	पिता का नाम	श्री
3	माता का नाम	श्रीमती
4	जन्मतिथि	(अंकों में) (शब्दों में)
5	जाति	
6	वर्ग (अनु. जाति / अनु. जनजाति / अपिव / सामान्य)	
7	क्या आप दिव्यांग हैं? (हां / नहीं)	
8	क्या आप अल्पसंख्यक हैं? (हां / नहीं)	यदि हां तो-(√ करें) मुस्लिम / सिख / जैन / बौद्ध / अन्य
9	गत उत्तीर्ण परीक्षा का नाम (अंकसूची संलग्न करें)	
10	आवेदक का पता	
11	मोबाईल नं. WhatsApp No.	
12	ईमेल आईडी Email Id	
13	आधार कार्ड नंबर	
14	ब्लड ग्रुप	
15	क्या आप शासकीय सेवा में हैं ? (यदि हां तो नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
16	क्या एन.सी.सी. या एन. एस. एस. लेना चाहते हैं-यदि हां तो लिखें	
17	नाम व पता जिससे आपात स्थिति में संपर्क किया जा सके।	

दिनांक.....

प्रवेश प्रभारी / विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

छात्र / छात्रा का हस्ताक्षर

देय शुल्क का विवरण

प्रवेश क्र-.....

रसीद क्र-.....

शासकीय-.....

अशासकीयजनभागीदारी-.....

स्ववित्तीय.....

कुलरूपये -

प्राचार्य का हस्ताक्षर

प्रवेश शुल्क प्रभारी के हस्ताक्षर