



डॉ. राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय क्रीड़ा-परिषद् फैजाबाद (उ०प्र०)
DR. RAM MANOHAR LOHIA AVADH UNIVERSITY. SPORTS COUNCIL, FAIZABAD

जाँच-पत्र

कालेज का नाम.....

छात्र/छात्रा का नाम.....

कक्षा.....

पिता का नाम.....

माता का नाम.....

जन्मतिथि.....

दो पहचान के निशान.....

पता.....

.....

.....

.....

फोन या मो० नं०.....

इण्टर पास करने का वर्ष.....

फोटो प्राचार्य
महोदय द्वारा
प्रमाणित होना
चाहिये।

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर

बाये अगूठे का निशान

हस्ताक्षर क्रीड़ा प्रभारी (मुहर सहित)

हस्ताक्षर प्राचार्य (मुहर सहित)