



पी एम श्री केंद्रीय विद्यालय दिनजान (असम)  
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA DINJAN (ASSAM)  
DINJAN-786189, ☎-0374-2952131  
WEBSITE -HTTPS://DINJAN.KVS.AC.IN

नामांकन फॉर्म Registration form Last Date of Submission: 15.04.2024 (Till 1400 Hrs)		(फोटो / Photo)	
सत्र / SESSION -2024-25			
कक्षा _____ Registration for Class _____			
नामांकन संख्या / Registration No.:- (To be filled by Office) _____		Date - ...../...../2024.	
1.	छात्र का नाम / Name of the Student कुमार / कुमारी ..... Master / Kumari		
2.	लिंग Sex <input type="checkbox"/> पुरुष / Male <input type="checkbox"/> स्त्री / Female <input type="checkbox"/> तृतीय लिंग / Third Gender		
3.	जन्म तिथि(अंकों में) Date of Birth(in Figure) YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MONTH <input type="text"/> <input type="text"/> DAY <input type="text"/> <input type="text"/>		
4.	31 मार्च 2024 को आयु / Age on 31 <sup>st</sup> March 2024 YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MONTH <input type="text"/> <input type="text"/> DAY <input type="text"/> <input type="text"/>		
5.	राष्ट्रीयता / Nationality		
6.	रक्त समूह / Blood Group		
7.	क्या विद्यार्थी माता पिता की अकेली पुत्री है / Is the student only girl child of Parent <input type="checkbox"/> / YES <input type="checkbox"/> नहीं / NO		
8.	जाति / Caste General, <input type="checkbox"/> SC, <input type="checkbox"/> ST, <input type="checkbox"/> OBC-Creamy Layer, <input type="checkbox"/> OBC-Non Creamy Layer, <input type="checkbox"/> EWS, <input type="checkbox"/> BPL, <input type="checkbox"/> Differently Abled, <input type="checkbox"/> Single Girl Child, <input type="checkbox"/>		
9.	छात्र का आधार नं. / Student's Aadhar No.(If available)		
10.	माता - पिता का ब्योरा / Details of Parents		
	विवरण / Particulars	माता / Mother	पिता / Father
a.	नाम / Name		
b.	व्यवसाय / Occupation		
c.	व्यवसाय कैटेगरी / Occupation Category	<input type="checkbox"/> - I Cat. - Central Government Permanent Employee <input type="checkbox"/> - II Cat. - Central Government PSU <input type="checkbox"/> - III Cat.- State Government Permanent Employee <input type="checkbox"/> - IV Cat. - State Government PSU <input type="checkbox"/> - V Cat. -Self Employed /	<input type="checkbox"/> - I Cat. - Central Government Permanent Employee <input type="checkbox"/> - II Cat. - Central Government PSU <input type="checkbox"/> - III Cat.- State Government Permanent Employee <input type="checkbox"/> - IV Cat. - State Government PSU <input type="checkbox"/> - V Cat. -Self Employed /

		Business/ Private /Others	Business/ Private /Others
d	विगत सात वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या /Number of Transfers in last seven years (Attach Certificate)	माता / Mother	पिता / Father
e.	कार्यालय का नाम, पता और संपर्क संख्या / Name of Office, Address & Contact No.		
f.	फोन/मोबाइल नंबर के साथ पूर्ण आवासीय पता / Full Residential Address with phone/Mob No.		
g	विद्यालय से दूरी (किमी)/ Distance from KV in KM		
h	मूल वेतन / Basic Salary		

**घोषणा / वचनबन्ध**

**DECLARATION / UNDERTAKING**

मैं.....(पिता/माता)  
 मास्टर/कुमारी .....जो कि कक्षा .....  
 में प्रवेश हेतु घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत सभी विवरण मेरे ज्ञान के अनुसार सही हैं और मैं विद्यालय के नियमों का पालन करूंगा। मेरे द्वारा प्रस्तुत सभी दस्तावेज वास्तविक हैं। मैं पूरी तरह से समझता हूँ कि यदि कोई विवरण/प्रमाण पत्र वास्तविक नहीं पाया जाता है तो बिना किसी जानकारी के प्रवेश रद्द कर दिया जाएगा

I, .....  
 Father / Mother of Master / Kumari .....  
 seeking admission to class ..... hereby undertake that all the particulars furnished by me are correct to the best of my knowledge and I shall abide by the rules of the School. All documents submitted by me are genuine. I fully understand that the admission will be cancelled without further information, if any of the details / certificates is *not* found to be genuine.

माता का नाम/Name of Mother\_\_\_\_\_

माता के हस्ताक्षर/Sign of Mother\_\_\_\_\_

पिता का नाम/Name of Father\_\_\_\_\_

पिता के हस्ताक्षर/Sign of Father\_\_\_\_\_

Date: ...../ ...../ 2024

11.	संलग्न दस्तावेजों की सूची	हाँ / YES	नहीं / NO
-----	---------------------------	-----------	-----------

List of attached documents-			
i	माता-पिता की पोस्टिंग ऑर्डर कॉपी Parents Posting Order Copy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.	आधार कार्ड Aadhar Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.	जन्म प्रमाण पत्र Birth Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.	डी ओ पार्ट II आर्डर (रक्षा कर्मियों के लिए ) जन्म प्रमाण पत्र के रूप में DO Part II order ( In case of Defense personnel ) as birth certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.	बच्चे के नाम पर जाति प्रमाण पत्र की कॉपी Caste Certificate copy in the name of Child	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi.	आवासीय प्रमाण पत्र Residential Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii	ब्लड ग्रुप Blood Group	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii.	अन्य (यदि कोई हो) Others (if any)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date:-

Place:-

Signature of Parent

**वचनबन्ध / UNDERTAKING**

(अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग –क्रीमी एवं नॉन क्रीमी लेयर द्वारा प्रस्तुत किया जाना है यदि उनके पास छात्र के नाम का जाति प्रमाण पत्र उपलब्ध न हो)

**(To be furnished by SC/ ST/ OBC–Creamy & Non Creamy Layer applicants if caste certificate is not available in the name of child)**

मैं..... /  
/ .....  
/

, उसके नाम पर आज से तीन माह के भीतर सक्षम अधिकारी द्वारा निर्धारित प्रारूप में जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने का कार्य किया जाएगा। यदि असफल रहा है, मैं समझता हूँ कि दिए गई प्रवेश को आगे बिना किसी सूचना के रद्द कर दिया जाएगा। मेरे पास स्वयं का जाति प्रमाण पत्र उपलब्ध है।

I, ..... Father / Mother of Master / Kumari ..... seeking admission to class ..... hereby undertake to submit the Caste Certificate issued by the competent authority in the prescribed format within three months from today in the name of the child who got admission failing which I understand that the admission granted will be cancelled without further intimation. I have the caste certificate on my name.

माता/पिता का नाम, Name of Parent - .....

Date: ...../ ...../ 2024

माता/पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

**सेवा प्रमाण पत्र /SERVICE CERTIFICATE**

**(केन्द्रीय सरकार / Central Government)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....इस  
कार्यालय .....मंत्रालय..... में नियमित  
कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वह रक्षा सेवा/सीआरपीएफ / बीएसएफ / NSG / SPG / CISF / सेंट्रल गवर्नमेंट/सेंट्रल  
बॉडी/पब्लिक सेक्टर अंडरटेकिंग पूरी तरह से वित्तपोषित/आंशिक रूप से केन्द्रीय सरकार द्वारा वित्तपोषित का एक कर्मचारी है। है  
। और उसकी सेवाएं भारत में कहीं भी स्थानान्तरणीय/ अस्थानान्तरणीय हैं।

Certified that Shri/Smt.....is working in the  
office...../Ministry of .....He/She is a regular employee of  
Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector  
Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are  
transferable anywhere in India / non-transferable.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर Signature of the head of office .....

स्थान/ Place .....

दिनांक/DDate .....

नाम, पदनाम एवं कार्यालय की मुहर सहित.....

With Name (designation and office stamp)

**सेवा प्रमाणपत्र /SERVICE CERTIFICATE**

**(राज्य सरकार / State Government)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....इस  
कार्यालय .....मंत्रालय.....में नियमित  
कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। और उसकी सेवाएं राज्य में कहीं भी स्थानान्तरणीय / अस्थानान्तरणीय हैं।

Certified that Shri/Smt.....is working in the  
office...../Ministry of .....He/She is a  
regular employee of state Government transferable anywhere in the state / non-transferable.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर Signature of the head of office .....

स्थान/ Place

दिनांक/DDate

नाम, पदनाम एवं कार्यालय की मुहर सहित.....

With Name (designation and office stamp)

**सेवाकालीन मृत्यु प्रमाण पत्र / Died in Harness Certificate**

प्रमाणित किया जाता है कि मास्टर / कुमारी .....स्वर्गीयश्री /  
श्रीमती .....का बेटा / बेटी है जो कार्यालय / मंत्रालय / रक्षा सेवा में नियमित रूप से  
कार्यरत थे। उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक .....

Certified that Master/Km.....is the son/daughter of  
late Sh./Smt.. .....who was a regular  
employee in the Office/Ministry/Defence service..... He/she had died  
in harness on .....

स्थान/ Place

दिनांक/DDate

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

नाम, पदनाम एवं कार्यालय की मुहर सहित

Signature of the head of office

**स्थानान्तरण संख्या प्रमाण पत्र / Certificate of Numbers of Transfers**

मैं.....(नाम) .....  
(पदनाम) .....(कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ  
कि विगत सात वर्षों (31 मार्च 2024 ) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे.....(अंको तथा  
शब्दों में) स्थानान्तरण हुए हैं, जिनका विवरण निम्नवत है.

I.....(Name).....(Rank/Desig)  
of .....(Office), do hereby certify that during the past seven  
years (up to 31 March 2024) I have been transferred .....(in words & Fig)  
times from one station to another, the details of which are as follows-

क्रम सं S.No.	पदनाम Designation	पदस्थापन का स्थान Place of Posting	रहने की अवधि Period of stay		आदेश संख्या Order No.
			से From	तक To	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

स्थान/ Place

दिनांक/DDate

द्वाराप्रतिहस्ताक्षरित/ Countersigned by

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

नाम, पदनाम एवं कार्यालय की मुहर सहित

Signature of the head of office