

रजिस्ट्रेशन नं०.....

दिनांक:.....

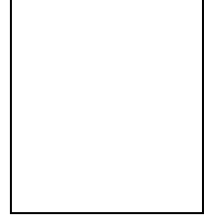
अन्तर्राष्ट्रीय बौद्ध शोध संस्थान, लखनऊ
(भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय का घटक)

पालि/सिंहली सर्टीफिकेट कोर्स में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

फोन नं०-0522-2307404

सत्र 2025-26

- 1- Name (In Block Letter in English) _____
(नाम अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में)
- 2- Name in Hindi _____
(नाम हिन्दी में)
- 3- Date of Birth _____
(जन्म तिथि)
- 4- Father's/Husband's Name _____
(पिता/पति का नाम)
- 5- Mother's Name _____
(माता का नाम)
- 6- Aadhar Card No. _____
(आधार कार्ड नं०)
- 7- Address for correspondence _____
(पत्राचार का पता)



_____ Pin Code _____

Phone No. (दूरभाष) _____ Email _____

- 8- Permanent Address _____
(स्थायी पता)

Phone No. (दूरभाष) _____ Pin Code _____ Email _____

- 9- Category (Please Tick ✓)
श्रेणी (सही ✓ का निशान लगायें)



- 10- Nationality _____ Religion _____
(राष्ट्रियता)

- 11- Details of Earlier Examination Passed.
पिछली उत्तीर्ण परीक्षाओं का विवरण

S.N. क्र०सं०	Class कक्षा	University/Board (वि०वि०/बोर्ड)	Year वर्ष	Subject विषय	Max. Marks अधिकतम अंक	Marks Obtained प्राप्तांक	Division/ Percentage श्रेणी/प्रतिशत	Remark विवरण
1.	High School (हाई स्कूल)							
2.	Intermediate (इण्टरमीडिएट)							
3.	Any Others अन्य कोई							

- 12- No. Of Enclosure (संलग्नकों की संख्या).....

I hereby declare that the information given herein is correct to best of my knowledge and believe.
मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरे संज्ञान एवं विश्वास में सही है।

Signature of Applicant
(आवेदक के हस्ताक्षर)