

अन्तर्राष्ट्रीय बौद्ध शोध संस्थान, लखनऊ
ANTARRASHTRIYA BAUDH SHODH SANSTHAN, LUCKNOW

(Department of Culture U.P.)

(संस्कृति विभाग, उ०प्र०)

(CONSTITUENT OF BHATKHANDI SANSKRITI VISHWAVIDYALAYA, LUCKNOW)

(भातखण्डे संस्कृति विश्वविद्यालय का घटक)

Post Graduate Course (M.A. 1st Year), परास्नातक पाठ्यक्रम (एम०ए० प्रथम वर्ष)

Admission Form (2026-27) प्रवेश फॉर्म (2026-27)

Date/दिनांक.....

- 1- Session (सत्र) : _____
- 2- Faculty (विभाग) : _____
- 3- Course (कार्यप्रणाली) : _____
- 4- Subject (विषय) : _____
- 5- Year/Semester (वर्ष/सेमेस्टर) : _____
- 6- NAME (in block letter) नाम (बड़े अक्षरों में): _____
- 7- Father's Name (पिता का नाम) : _____
- 8- Mother's Name (माता का नाम) : _____
- 9- Nationality (राष्ट्रीयता) : _____
- 10- Aadhar Card No. (आधार कार्ड नं०) : _____
- 11- Date of Birth (जन्म तिथि) : _____
- 12- Gender (लिंग) : _____
- 13- Local Address (स्थानीय पता) : _____
- 14- Permanent Add. (स्थायी पता) : _____
- 15- WhatsApp No. (व्हाट्सअप नं०) : _____
- 16- Email (ई-मेल) : _____
- 17- Category (वर्ग) (Please Tick) ✓
- GEN OBC SC ST
- 18- Sub Category : (उपश्रेणी) _____
- 19- Details of Earlier Examination Passed. (पूर्व में उत्तीर्ण परीक्षा का विवरण)

Student's Signature/अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Verified and Forwarded/सत्यापित और अग्रसारित

Signature of Principal along/ with
date and college seal
प्राचार्य के हस्ताक्षर

दिनांक एवं महाविद्यालय मुहर के साथ

S.N. क्र०सं०	Class/Course कक्षा/पाठ्यक्रम	Roll No. अनुक्रमांक	Name of Board/University बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	Subject विषय	Max. Marks पूर्णांक	Marks Obtained प्राप्तांक	Percentage प्रतिशत
1.	High School हाई स्कूल						
2.	Intermediate इंटरमीडिएट						
3.	Graduation स्नातक						

20- No. Of Enclosure/संलग्नकों की संख्या.....

I hereby declare that the information given herein is correct to best of my knowledge and believe./ मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इसमें दी गई जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है।

Signature of Applicant/अभ्यर्थी के हस्ताक्षर