



दक्षिण भारत हिन्दी प्रचार सभा, मद्रास
DAKSHINA BHARAT HINDI PRACHAR SABHA, MADRAS
उच्च शिक्षा और शोध संस्थान
POST GRADUATE AND RESEARCH INSTITUTION

विश्वविद्यालय विभाग / UNIVERSITY WING

त्यागराजनगर, चेन्नई - 600 017. THIYAGARAYA NAGAR, CHENNAI - 600 017.
 Phone : 044-24332094/24341824/24348640 Fax : 044-24332099

प्राण फोटोकरण से।

RECENT PASSPORT
 SIZE PHOTOGRAPH
 DULY ATTESTED BY A
 GAZETTED OFFICER
 WITHOUT DEFACING
 THE IMAGE WITH SEAL
 TO BE PASTED

बी.एड. प्रवेश आवेदन पत्र
(दो वर्षीय पाठ्यक्रम)
(नियमित)

Admission Form for B.Ed. Course
(TWO YEARS COURSE)
(REGULAR)

वर्ष :

- संस्थान के विभिन्न केंद्र में प्रवेश प्राप्त चाहते हैं (आवधिकार के आधार पर तीन केंद्रों का क्रम संख्या ६ एवं स्थान का नाम लिखिए)
- IN WHICH CENTRE OF THE INSTITUTION YOU WANT TO HAVE ADMISSION (Give any three Centre Nos. & Place of the Institution Priority wise.)

CENTRE CODE	CENTRE NAME

आवेदक का पूरा नाम (जैसा कि खुद की प्रमाण पत्रों में दिया है।)	हिन्दी में	
	अंग्रेजी में	

वर्ष तिथि	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	भयु	<input type="text"/>	<input type="text"/>	स्त्री / पुरुष
-----------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----	----------------------	----------------------	----------------

मातृभाषा	राष्ट्रीयता	ज.जा./ज.ज.जा./जो.वी.सी.	धर्म	विकलांग हो तो विवरण

	हिन्दी में	अंग्रेजी में
पिता का नाम		
माता का नाम		

ऐच्छिक विषय (स्नातक/स्नातकोत्तर)	1.	2.	3.	4.
शिक्षण पद्धति (जो बी.एड. में लेना चाहते हैं)	1. शिक्षण पद्धति		2. शिक्षण पद्धति	
	सूचना: यहाँ खुद की विषय चुन सकते हैं, जिसका अध्ययन स्नातक स्तर पर कम से कम दो साल किया हो।			

शिक्षा के अलावा विशेष अभिरूचियाँ :
 (जैसे संगीत, खेल-कूद, वाद्य बजाना आदि)

पत्र व्यवहार के लिए पूरा पता :
 (अंग्रेजी में)

e-mail id.:

दूरभाष सं.:

शैक्षिक योग्यता का विवरण						
क्रम सं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्णता वर्ष	श्रेणी	प्राप्तांक प्रतिशत	शिखा का माध्यम
1.	दसवीं कक्षा					
2.	इंटरमीडिएट (+2)					विषय
3.	बी.ए./बी.एस.सी.					
	प्रथम वर्ष		से	तक		
	द्वितीय वर्ष		से	तक		
	तृतीय वर्ष		से	तक		
4.	एम.ए.		से	तक		

हिन्दी विषय संबंधी विवरण:

+2 में हिन्दी में प्राप्त अंक प्रतिशत						
परीक्षा	प्रथम वर्ष	द्वितीय वर्ष	तृतीय वर्ष	कुल	प्रतिशत	
स्नातक						
स्नातकोत्तर						परीक्षा का नाम
समकक्ष हिन्दी परीक्षा						संस्था

आवेदक द्वारा घोषणा

मैं विश्वास दिलाता/दिलती हूँ कि ऊपर दिया हुआ सारा विवरण सही है। प्रवेश के बाद संबंधित नियमों का मैं पूरा-पूरा पालन करूँगा/करूँगी। मैं संस्थान द्वारा अपेक्षित आवश्यक योग्यताएँ रखता/रखती हूँ और प्रमाण-पत्र, अंक सूचियों और उनकी प्रतियों संलग्न कर रहा/रही हूँ। अगर मेरे द्वारा दिया गया विवरण गलत या अपूर्ण होने पर किसी भी समय मेरा प्रवेश संस्थान द्वारा रद्द किया जा सकता है। ऐसी स्थिति में मैं संस्थान द्वारा किसी शुल्क की वापसी का हकदार न रहूँगा/रहूँगी।

इस आवेदन-पत्र के साथ मैं निम्नलिखित प्रमाण-पत्रों की साक्षीकृत जिराक्स प्रतियाँ संलग्न कर रहा हूँ / रही हूँ।				केवल कार्यालय के उपयोगार्थ:-			
" ✓ " लगावें				आवेदक से निम्नलिखित मूल प्रमाण-पत्रों को जाँच की गयी। साक्षीकृत प्रमाण-पत्रों की जिराक्स प्रतियाँ प्राप्त।			
" ✓ " लगावें				जाँच करनेवाले अधिकारी कृपया " ✓ " लगावें			
10 वीं कक्षा <input type="checkbox"/>				10 वीं कक्षा <input type="checkbox"/>			
XII वीं कक्षा <input type="checkbox"/>				XII वीं कक्षा <input type="checkbox"/>			
बी.ए./बी.एस.सी. की अंक सूचियाँ				बी.ए./बी.एस.सी. की अंक सूचियाँ			
I वर्ष <input type="checkbox"/>				I वर्ष <input type="checkbox"/>			
II वर्ष <input type="checkbox"/>				II वर्ष <input type="checkbox"/>			
III वर्ष <input type="checkbox"/>				III वर्ष <input type="checkbox"/>			
प्रमाण-पत्र <input type="checkbox"/>				प्रमाण-पत्र <input type="checkbox"/>			
	अंक-सूची	प्रमाण-पत्र			अंक-सूची	प्रमाण-पत्र	
रा.भा. प्रवीण (या) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		रा.भा. प्रवीण (या) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
समकक्ष <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		समकक्ष <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
एम.सी./एम.टी./ओ.बी.सी. <input type="checkbox"/>	प्रवजन <input type="checkbox"/>	संस्थानांतरण <input type="checkbox"/>		एम.सी./एम.टी./ओ.बी.सी. <input type="checkbox"/>	प्रवजन <input type="checkbox"/>	संस्थानांतरण <input type="checkbox"/>	

तारीख :

(आवेदक का हस्ताक्षर)

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक की सभी आवश्यक अंकसूचियाँ और अन्य दस्तावेज की साक्षीकृत-प्रतियाँ जिराक्स इस प्रवेश-पत्र के साथ संलग्न हैं और उनके आधार पर आवेदक को बी.एड. में प्रवेश के लिए पात्र माना जा सकता है।

तारीख :