

श्री गांधी महाविद्यालय, सिधौली, सीतापुर

स्मार्टफोन डाटा फार्म

नाम छात्र/छात्रा

पिता का नाम

माता का नाम

नवीन आवक्ष
छायाचित्र चम्पा
करें

मोबाइल नम्बर.....

ई0मेल आई0डी0.....

स्थायी पता.....

.....

पिन कोड.....

आधार नम्बर

चयनित सूची क्रमांक	कक्ष संख्या

ह0 शिक्षक

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

- स्मार्टफोन प्राप्त करने के लिए आने पर यह डाटा फार्म विधिवत भर कर आधार कार्ड की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न करके लायें।
- मूल आधार कार्ड अपने साथ अवश्य लेकर आयें।