



# INSTITUTE OF ALLIED SCIENCE

DIVYANAND CONSULTANCY SERVICES PVT.LTD

Email: dir.dcs@gmail.com, rdscheme.ias@gmail.com

Website: [www.dcsindia.org/ials](http://www.dcsindia.org/ials) Phone: +918004646130, +919368728320

## विद्यार्थी पंजीकरण प्रपत्र (कक्षा - 6 से 12वीं तक)

### केवल संस्थान के प्रयोग हेतु

विद्यार्थी संख्या: \_\_\_\_\_

कक्षा समूह: \_\_\_\_\_

### विद्यार्थी के प्रयोग हेतु

विद्यार्थी का नाम: \_\_\_\_\_

जन्मतिथि: \_\_\_\_\_

लिंग:  छात्र  छात्रा

कक्षा: \_\_\_\_\_

संपर्क संख्या : \_\_\_\_\_

कृपया यहाँ अपना  
चित्र चिपकाएँ

चयनित विषय: अंग्रेजी  कम्प्यूटर  गणित  भौतिक विज्ञान  रसायन विज्ञान  जीव विज्ञान

विद्यालय का नाम/पता : \_\_\_\_\_

पत्राचार/ स्थायी पता : \_\_\_\_\_

स्थायी पता : \_\_\_\_\_

पिता का नाम : \_\_\_\_\_

पिता की संपर्क संख्या : \_\_\_\_\_

माता का नाम : \_\_\_\_\_

माता की संपर्क संख्या : \_\_\_\_\_

विद्यार्थी/अभिभावक की पहचान संख्या (आधार/वोटर कार्ड आदि): \_\_\_\_\_

### शुल्क भुगतान का विवरण:

भुगतान का माध्यम:  नगद भुगतान  ऑनलाइन भुगतान

दिनांक: \_\_\_\_\_

शुल्क भुगतान की संख्या (यदि भुगतान ऑनलाइन माध्यम द्वारा किया गया है) : \_\_\_\_\_

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

अभिभावक के हस्ताक्षर

संस्थान की मोहर/ हस्ताक्षर