



**DSYW VLCC**  
**ACADEMY**  
Admission form  
नामांकन पत्र



No.:

Date / दिनांक : .....

Application For (निम्न हेतु आवेदन)  Tick the applicable (सही का निशान लगाएं)

1. Professional Diploma in Cosmetology (Duration 10 months)  
 2. PG Diploma in Health & Nutrition (Duration 01 year)

Affix Photo

फोटो यहाँ लगाएँ

Name of Student / छात्र / छात्रा का नाम : .....

Date of Birth / जन्म तिथि : .....

Father/Mother/Husband/Parent's Name / पिता/माता/पति/अभिभावक का नाम.....

Father/Mother/Husband/Parent's Name / Occupation / पिता/माता/पति/अभिभावक का व्यवसाय.....

Private job ..... Annual Income .....  
Govt job ..... Annual Income .....  
Business ..... Annual Income .....  
Other's .....

Category / श्रेणी  General / सामान्य  SC/ST / अनुसूचित जाति/जनजाति  Sports Person / खिलाड़ी  अन्य

Contact Address / पता : .....

Phone / फोन : ..... E-mail / ई-मेल : .....

Educational Qualification / शैक्षणिक योग्यता : .....

Domicile / मूल निवासी : ..... (Photo copy of original to be enclosed at the time of admission / प्रवेश के समय मूल की छायाप्रति संलग्न करना आवश्यक)

समन्वयक, DSYW-VLCC Academy, खेल एवं युवा कल्याण विभाग,  
टी.टी. नगर, स्टेडियम, भोपाल-462 003

Signature of the Student /  
छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर



(For official use/कार्यालयीन उपयोग हेतु)

**ADMIT CARD/प्रवेश-पत्र**

(Only Name, Address & Course to be filled by the student / सिर्फ नाम, पता एवं कोर्स छात्र/छात्रा द्वारा भरा जाये)

Name of Student / छात्र / छात्रा का नाम : .....

Father/Mother/Husband/Parent's Name / पिता/माता/पति/अभिभावक का नाम : .....

..... Address / पता : .....

..... Course / कोर्स : .....

Center / केन्द्र : .....

Date of Admission Test / प्रवेश परीक्षा दिनांक : ...../...../.....

हस्ताक्षर एवं सील | समन्वयक, DSYW-VLCC ऐकेडमी, भोपाल  
Coordinator, DSYW-VLCC Academy, Bhopal



**DSYW VLCC**  
**ACADEMY**

Affix Photo  
फोटो यहाँ लगाएँ

Signature of the Student /  
छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर