



राष्ट्रीय मुक्त विद्यालयी शिक्षा संस्थान, नोएडा (उ.प्र.)
NATIONAL INSTITUTE OF OPEN SCHOOLING, NOIDA (U.P.)
 साक्षर भारत मिशन के अंतर्गत बुनियादी साक्षरता मूल्यांकन – 20 अगस्त, 2017
 Basic Literacy Assessment under Saakshar Bharat Mission - 20th August, 2017



बॉक्स के आकार का
 शिक्षार्थी का
 फोटो यहाँ चिपकाएँ

PASTE HERE
 PHOTOGRAPH OF
 THE LEARNER OF THE
 SIZE OF THIS BOX ONLY

पंजीकरण फॉर्म
Registration Form

नामांकन संख्या (आईसी/एसआरसी/एसएलएमए/ Enrolment Number (to be given by AEC/SRC/SLMA)

दोबारा परीक्षा में बैठने के लिए पुराने नामांकन संख्या का प्रयोग करें
 In case of re-appear use old enrolment number

वर्ष Year	परीक्षा सं. Exam No.	स्तर (1/2) Level (1/2)	जीपी पहचान कोड (6 अंक) GP Identifications Code (6 digit)						आईसी सं.(1/2) AEC No. (1/2)	सर्वेक्षण (1)/ अलावा (2) Survey (1/ Lateral (2)	क्रम संख्या Serial Number				

1. मुखिया/सदस्य/Head/Member मुखिया/Head सदस्य/Member स्कूल छोड़ने वाले (1)/नव साक्षर (2)
 उपयुक्त बॉक्स में करें। Put inside the Appropriate Box. School Drop Out (1) /Neo-Literate (2)

2. परीक्षार्थी का नाम/Name of Candidate in CAPITAL Letters (in English) सही उत्तर के लिए खाने में 1 अथवा 2 लिखें/
 Please write 1 or 2 inside the Appropriate Box.

3. पूरा पता/Complete Address (in CAPITAL Letters) _____
 ब्लॉक/Block _____
 जिला/District _____ राज्य/State _____

4. लिंग/Gender पुरुष Male महिला Female तीसरा जेंडर Third Gender
 उपयुक्त बॉक्स में करें। Put inside the Appropriate Box.

5. पिता या पति का नाम/Father's or Husband's Name in CAPITAL Letters _____

6. आयु/Age <input type="text"/>	7. समुदाय/Community <input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति SC <input type="checkbox"/> अनुसूचित जनजाति ST <input type="checkbox"/> अन्य पिछड़ा वर्ग OBC <input type="checkbox"/> अल्पसंख्यक Minority <input type="checkbox"/> अन्य Others उपयुक्त बॉक्स में <input checked="" type="checkbox"/> करें। Put <input checked="" type="checkbox"/> inside the Appropriate Box.	8. बीपीएल परिवार/BPL Family उपयुक्त बॉक्स में <input checked="" type="checkbox"/> करें। Put <input checked="" type="checkbox"/> inside the Appropriate Box. <input type="checkbox"/> हाँ Yes <input type="checkbox"/> नहीं No	9. वैवाहिक स्थिति/Marital Status उपयुक्त बॉक्स में <input checked="" type="checkbox"/> करें। Put <input checked="" type="checkbox"/> inside the Appropriate Box. <input type="checkbox"/> विवाहित Married <input type="checkbox"/> अविवाहित Unmarried
------------------------------------	--	--	--

10. आधार संख्या/Aadhar No.

पावती सह परीक्षा हॉल टिकट
ACKNOWLEDGEMENT CUM EXAMINATION HALL TICKET

सुश्री/श्रीमती/श्री _____
 नामांकन संख्या (आईसी/एसआरसी/एसएलएमए) / Enrolment Number (to be given by AEC/SRC/SLMA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

से बुनियादी साक्षरता कार्यक्रम के अंतर्गत 20 अगस्त, 2017 को प्रातः 10.00 बजे _____
 (आईसी) पर आयोजित होने वाली परीक्षा का फॉर्म प्राप्त किया।
 Received Examination Form from Ms./Smt./Sh. _____
 for the examination of Basic Literacy Programme to be held on 20th August, 2017 at 10.00 a.m. at _____ (AEC).

बॉक्स के आकार का
 शिक्षार्थी का फोटो
 यहाँ चिपकाएँ
 PASTE HERE
 PHOTOGRAPH OF
 THE LEARNER OF THE
 SIZE OF THIS BOX ONLY

आईसी प्रभारी के हस्ताक्षर एवं मोहर _____
 Signature & Stamp of Incharge AEC _____