

राष्ट्रीय औषधीय शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान
NATIONAL INSTITUTE OF PHARMACEUTICAL EDUCATION & RESEARCH
(औषध विभाग, रसायन एवं उर्वरक मंत्रालय, भारत सरकार)
(Department of Pharmaceuticals, Ministry of Chemicals & Fertilizers, Govt. of India)
हैदराबाद - 500 037
HYDERABAD - 500 037

अनंतिम पंजीकरण फॉर्म / Provisional Registration form

.....सत्र / semester

शैक्षणिक वर्ष / Academic year :

दिनांक / Date.....

नाम (बड़े अक्षरों में) / Name (In capital).....

पिताजी का नाम / Father's name.....

जन्म की तारीख / d.o.b..... श्रेणी / category..... पंजीकरण सं / Regn. No.....

हॉस्टल कमरा सं / H. room no..... पाठ्यक्रम / studying.....

विभाग / department..... फीस (डी.डी./बी.सी सं) / Fee (d. d./ B. C no)

..... दिनांक / dated मूल्य / amount.....

बैंक का नाम / Name of the bank शाखा / branch

पिछले सत्र का परिणाम / Result of previous semester appeared:..... जीपीए / GPA

स्थायी पता / Permanent address.....

.....

.....

मोबाइल सं / Mobile no..... ई मेल / EMAIL

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गयी जानकारी सही है।

I hereby declare that the information given above is correct

विद्यार्थी के हस्ताक्षर / Signature of the student

पाठ्यक्रम समन्वयक / विभाग // Course Coordinator / Dept.

केवल कार्यालय के प्रयोग के लिए

For office use only

उपर्युक्त विद्यार्थी सत्र के पंजीकरण के लिए योग्य है/पंजीकरण के लिए योग्य नहीं है

The above student is eligible to register for the semester / not eligible to register

संबन्धित सहायक / Dealing assistant

समन्वयक (प्रशा.) / Coordinator (adm.)

रजिस्ट्रार / Registrar

निदेशक
director