



ହରିହରାନନ୍ଦ ବାଳାଶ୍ରମ

ଇଂରାଜୀ ମାଧ୍ୟମ ଆବାସିକ ବିଦ୍ୟାଳୟ

ଅରୁଆ, କଦଳୀବଣ, କେନ୍ଦ୍ରାପଡ଼ା

ଫୋନ୍ ନଂ: ୯୪୩୭୩୪୩୮୫୩, ୭୦୦୮୭୯୮୮୨୫, ୯୭୭୮୪୮୧୦୪୩

ଇମେଲ: mail.balashram@gmail.com & Log on to www.hariharanandabalashram.org

ନାମଲେଖା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର

- ୧) ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀଙ୍କ ନାମ
- ୨) ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀଙ୍କ ଜନ୍ମ ତାରିଖ ବୟସ.....
- ୩) ପିତାଙ୍କ ନାମ..... ବୟସ.....
- ୪) ମାତାଙ୍କ ନାମ ବୟସ.....
- ୫) ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ (ପିତୃମାତୃହୀନଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ)
- ୬) ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ
- ୭) ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା (ମାତା, ପିତା କିମ୍ବା ଅଭିଭାବକ)
- ୮) ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା (ମାତା, ପିତା କିମ୍ବା ଅଭିଭାବକ)
- (ଜରୁରୀ ଯୋଗାଯୋଗ ପାଇଁ ଫୋନ୍ ନଂ)
- ୯) ପାରିବାରିକ ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଟ
୧୦) ପରିବାର ସମ୍ପର୍କରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ.....
- ୧୧) ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀ କୌଣସି ରୋଗ ଭୋଗୁଥିଲେ ତହିଁର ବିବରଣୀ
- ୧୨) ଆବେଦନକାରୀ ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀଙ୍କ ଜାତି (✓ ଚିହ୍ନ ମାରନ୍ତୁ) ST/ SC/ OBC/ SEBC/ GC

ବି:ଦ୍ର: ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀଙ୍କୁ ନାମ ଲେଖାଇବାର ଏକମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅସ୍ଥାୟୀ ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷଣ ବ୍ୟବସ୍ଥାରେ ରଖାଯିବ । ଉକ୍ତ ଅବଧି ମଧ୍ୟରେ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ପିଲାଙ୍କ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ, ଯୋଗ୍ୟତା ପରୀକ୍ଷା କଲାପରେ ସ୍ଥାୟୀ ଭାବରେ ରଖାଯିବାର ବ୍ୟବସ୍ଥା କରାଯିବ । ନଚେତ୍ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ଅଯୋଗ୍ୟ ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀଙ୍କୁ ଅଭିଭାବକଙ୍କୁ ପୁନଃ ହସ୍ତାନ୍ତର କରିବେ । ଅଭିଭାବକ ତାଙ୍କ ପିଲାଙ୍କୁ କୌଣସି କାରଣରୁ ନାମ ଲେଖାଇବାର ୨ମାସ ଭିତରେ ଫେରାଇ ନେଇ ପାରିବେ ।

ଘୋଷଣା ପତ୍ର

ମୁଁ..... ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଯଦି ଭବିଷ୍ୟତରେ କୌଣସି ତଥ୍ୟ ଅସତ୍ୟ ବୋଲି ଜଣାପଡେ ତେବେ ସଂପୃକ୍ତ ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀଙ୍କୁ ମୁଁ ବାଳାଶ୍ରମରୁ ଫେରାଇ ନେବାକୁ ବାଧ୍ୟ ହେବି । ମୁଁ ଆହୁରି ମଧ୍ୟ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ବାଳାଶ୍ରମ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ନିଷ୍ପତି ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ଓ ମୁଁ ମାନିବାକୁ ବାଧ୍ୟ ହେବି ।

ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀଙ୍କ ମହତ୍ତ୍ୱ୍ୟ ଓ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ପିତା ମାତା/ଅଭିଭାବକଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସ୍ଥାନ.....

ତାରିଖ.....

(ଦୟାକରି ଠିକଣାରେ ପହଞ୍ଚିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର ପଛପଟେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ ।)