



राष्ट्रीय शैक्षिक योजना एवं प्रशासन विश्वविद्यालय
National University of Educational Planning and Administration

17-B, Sri Aurobindo Marg, New Delhi-110016
Phone: 26544800/26565600 Fax: 91-011-26853041, 26865180

नामांकन पत्र
REGISTRATION FORM

1. कार्यक्रम का नाम / _____
Name of the Programme _____

स्थान / Venue _____ दिनांक / Date _____

2. भागीदार का नाम _____
Name of the Participant (Block Letters) _____

3. पदनाम / Designation _____

4. आयु / Age in Completed Years 5. राष्ट्रियता / Nationality _____

6. लिंग / Sex पुरुष / Male स्त्री / Female

7. धर्म / Religion

हिन्दू/ Hindu	सिख / Sikh	मुस्लिम/ Muslim	क्रिस्चियन/ Christian	अन्य - कृपया बताएं / Other - Plz. Specify	
------------------	---------------	--------------------	--------------------------	--	--

8. श्रेणी / Category सा./Gen. अ.जा. / SC अ.ज.जा. / ST अ.पि.व. / OBC

9. व्यावसायिक योग्यता / Professional _____
Qualifications

D. Lit.	Ph.D.	PG./M.Ed.	Graduate/ B.Ed.	Others

10. नाम व पता / Name and Address of the Present Organization _____

जिला / District _____ राज्य / State _____ पिन / Pin Code _____

ई मेल / e-mail _____ फैक्स / Fax No. _____

टेलीफोन / Tel. (का. /Office) _____ आवास /Residence _____

मोबाइल / Mobile _____

11. कुल सेवा अनुभव Total Experience in Service (वर्ष में / in years)

शिक्षण
Teaching

शैक्षिक प्रशासन
Educational Administration

कोई अन्य
Any Other

12. क्या आप पहले न्यूपा के किसी कार्यक्रम में भागीदारी कर चुके हैं? कृपया विवरण दें (कार्यक्रम शीर्षक तथा तिथि)

Have you participated in any programme organized by NUEPA earlier? Please give details. (Title and Dates)

13. अन्य कोई जानकारी जो आप देना चाहें
Additional information, if any, which you
would like to mention.

दिनांक _____
Date

हस्ताक्षर
Signature of the Participant

(कार्यालय प्रयोग के लिए / For Office Use Only)

विभागीय कोड / Department Code _____ कार्यक्रम कोड / Programme Code _____

का. समन्वयक के हस्ताक्षर
Signature of Programme Coordinator

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
Signature of Department Head

तिथि / Date: _____