



ESTD :2023

আউনীআটী বিশ্ববিদ্যালয়

AUNIATI UNIVERSITY

(Estd. By Govt. of Assam under its Act No. XXXIX, 2022)
KALIAPANI, TEOK, DIST, JORHAT PIN- 785112, ASSAMSelect Study Centre University main Campus at Kaliapani Teok Majuli Auniati Satra Study Centre Affix a
Passport size
Photograph of
the Applicantকৌশলগত চাৰ্টিফিকেট পাঠ্যক্রমত নামভৰ্তিৰ বাবে আবেদন (যথাস্থানত চিহ্ন দিয়ক)APPLICATION FOR ASMISSION INTO SKILL BASED CERTIFICATE COURSE IN (Put mark)

বায়ন শৈলী <input type="checkbox"/> Bayan Saili	গায়ন শৈলী(নাম লগোৱা / পাঠক) <input type="checkbox"/> Gayan Saili	নৃত্য শৈলী <input type="checkbox"/> Nrytya Saili	মুখা শৈলী <input type="checkbox"/> Mukha Saili	কুটাৰ শিল্প <input type="checkbox"/> Kutir Silpo	চিত্ৰ / বয়ন শিল্প <input type="checkbox"/> Art & Weaving Craft	নাট্য শৈলী (ভাওনা) <input type="checkbox"/> Natya Saili (Bhaona)	পৰিকলন শিক্ষা <input type="checkbox"/> Computer Application	ইংৰাজী কথন <input type="checkbox"/> Spoken English
---	--	--	---	--	--	--	--	--

আবেদনকাৰীৰ নাম (Name of the Applicant)

আবেদনকাৰীৰ পিতৃৰ নাম (Father's Name)

আবেদনকাৰীৰ মাতৃৰ নাম (Mother's Name)

যোগাযোগৰ ঠিকনা (Address for correspondence)

পিন (PIN) মোবাইল নং (Mobile No.)

শিক্ষাগত অহতা (Educational Qualification)

উত্তীৰ্ণ হোৱা শেষ পৰীক্ষাৰ নাম Name of the last exam passed	বৰ্ড Board	উত্তীৰ্ণৰ বছৰ Year of passing	শতকৰা নম্বৰ Percentage of marks	উত্তীৰ্ণৰ বিভাগ Division
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

আগ্রহ থকা বিষয়ৰ নাম (Area of Interest)

ছাত্ৰাবাস / ছাত্ৰীনিবাসৰ সুবিধা (Hostel Accommodation)

লাগিব / নালাগে (Yes / No)

আবেদনকাৰীৰ / অভিভাৱকৰ ঘোষণা । (Declaration of Applicant / Parent)

মই কওঁ যে ওপৰত উল্লেখিত তথ্যসমূহ শুদ্ধ। মই বিশ্ববিদ্যালয়খনৰ সকলো নীতি নিয়ম মানি চলিম আৰু যাবতীয়
মাছুল সময়মতে পৰিশোধ কৰিম। (I hereby declare that all the information made in this application are true. I futher declare that
while in the university I shall abide by its rules and regulations and I shall pay all the fees and dues in time.

তাৰিখ (Date) _____

স্থান (Place) _____

আবেদনকাৰীৰ স্বাক্ষৰ

Signature of the Applicant

অভিভাৱকৰ স্বাক্ষৰ

Signature of the Parent

For office use

Candidate is **Selected / Rejected** Course Name _____ Roll No _____.

Date: _____

Signature of the authority