

# महाराणा प्रताप स्पोर्ट्स कॉलेज, रायपुर देहरादून

सेन्टर ऑफ एक्सलेन्स-एथलेटिक्स एवं बॉक्सिंग (पुरुष एवं महिला वर्ग)

दूरभाष नं०-0135-2788142

E-mail- mpsportscollege@gmail.com

Website : www.mpscollege.in

## आवेदन पत्र

1. प्रवेश का वर्ष.....
2. नाम.....
3. खेल का नाम.....ईवेंट / स्थान.....
4. जन्मतिथि .....(प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)
5. लिंग .....
6. पिता का नाम .....

नवीनतम फोटो

7. (i) स्थायी निवास पता :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

दूरभाष नं०.....

(ii) वर्तमान निवास का पता :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

दूरभाष नं०.....

ई-मेल आईडी.....

(निवास से सम्बन्धित दस्तावेज संलग्न करें :- डीएल/राशन कार्ड/पासपोर्ट)

8. लम्बाई :.....वजन :.....

9. स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र - मैं घोषणा/प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि श्री/कु.....  
..... शारीरिक रूप से चयन हेतु सक्षम है तथा किसी भी प्रकार का रोग नहीं है, जिससे कोई तथ्य चयनित अभ्यर्थी को अयोग्य घोषित नहीं कर सकता।

नाम, हस्ताक्षर एवं मुहर चिकित्सक

10. प्रदर्शन/उपलब्धि का विवरण (विगत 03 वर्षों) :

| क्र०सं० | प्रतियोगिता का नाम, दिनांक व स्थान | आयु वर्ग | ईवेंट (Event) | स्थान (Position) | समय/दूरी |
|---------|------------------------------------|----------|---------------|------------------|----------|
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |
|         |                                    |          |               |                  |          |

(प्रत्येक प्रतियोगिता की प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)

**नोट :-** प्रवेश 16 से 25 आयु वर्ग में ही दिया जायेगा। (विशेष परिस्थितियों में चयन समिति की संस्तुति पर शिथिलता प्रदान की जायेगी)

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार पूर्ण रूप से सही है तथा किसी भी तथ्य/विवरण के गलत पाये जाने पर मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये।

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

प्रशिक्षणार्थी के हस्ताक्षर

स्थान : .....

दिनांक : .....

**निर्देश :**

1. सभी प्रमाण पत्र राजपत्रित अधिकारी से सत्यापित करवाकर प्रस्तुत कीजिए। (जैसे—निवास प्रमाण पत्र, प्रतियोगिता प्रमाण पत्र इत्यादि।)
2. जन्मतिथि प्रमाण पत्र पंचायत/नगर निगम/नगर पालिका/कक्षा-10<sup>th</sup> की अंकतालिका मान्य होंगे।
3. स्वास्थ्य प्रमाण पत्र क्वालीफाइड चिकित्सक द्वारा प्रदत्त ही मान्य होगा।
4. प्रवेशार्थी उत्तराखण्ड प्रदेश का अधिवासी हो। (प्रमाण पत्र संलग्न करें।)
5. चयन स्थल पर सभी मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने होंगे।