

कार्यालय.....

जिला/राज्य स्तरीय प्रतियोगिता हेतु

**योग्यता प्रमाण पत्र**

प्रतियोगिता स्थल.....

प्रतियोगिता अवधि.....से .....तक

खेल/इवेन्ट /भार का नाम

जिले का नाम

- 1 प्रतियोगी का नाम
- 2 पिता का नाम
- 3 विद्यालय का नाम
- 4 स्थाई पता  
(पत्र व्यवहार का पता)
- 5 जन्म तिथि  
अ. (अंको में)  
ब. (शब्दों में )
- 6 विद्यालय में प्रवेश लेने की तिथि
- 7 विद्यालय में प्रवेश क्रमांक
- 8 कक्षा एवं वर्ग
- 9 कक्षा में कब से पढ रहा हूँ
- 10 उपस्थिति प्रतिशत  
अ. सामान्य शिक्षा (कक्षा कक्षा)  
ब. खेल कक्षा (मैदान)
- 11 दो शारीरिक निशानियां

1

2

दूरभाष नंबर (कोड सहित)

विद्यालय

आवास

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही है।

दिनांक:

प्रतियोगी हस्ताक्षर

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण विद्यालय के प्रवेश रजिस्टर व अन्य अभिलेख से मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है। प्रतियोगी में कोई विद्यालय शुल्क बकाया नहीं हैं और विद्यालय का नियमित विद्यार्थी हैं।

हस्ताक्षर शारीरिक शिक्षक/प्रशिक्षक/खेल प्रभारी

हस्ताक्षर संस्था प्रधान मय सील

**चिकित्सक प्रमाण -पत्र**

यह प्रमाणित किया जाता है कि .....(छात्र/छात्रा का नाम ) 19 वर्ष /17 वर्ष आयु के अन्तर्गत है ।

हस्ताक्षर चिकित्सक मय सील