



# हरियाणा केंद्रीय विश्वविद्यालय /Central University of Haryana

जांट-पाली, महेंद्रगढ़ /Jant-Pali, Mahendergarh

## पहचान-पत्र प्रपत्र (शैक्षणिक वर्ष 2016-17) Identity Card Form (Academic Year 2016-17)

### अनुदेश (Instructions):

- कृपया सभी प्रविष्टियों को पूरा करें। सभी प्रविष्टियाँ अनिवार्य हैं।  
Please complete all the entries. All the entries are compulsory.
- नवीनतम फोटो चिपकाएं और पहचान-पत्र हेतु एक अतिरिक्त फोटो चिपकाएँ (स्टेपल न करें)।  
Please paste one recent photo and (not to be stapled) one more for Identity Card.
- प्रपत्र विभागाध्यक्ष/प्रभारी से सत्यापित करवाने के पश्चात् प्रशासनिक भवन में श्री सत्यपाल मालिक के पास जमा करें।  
Submit the same in Administrative Block to Sh. Satyapal Malik, after duly attested by Hod/TIC

नवीनतम फोटो  
Latest Photo

1. छात्र/शोधार्थी का नाम (Name of the Student/Scholar) \_\_\_\_\_
2. पिता का नाम फोन नं. सहित (Father's Name with Phone Number) \_\_\_\_\_
3. माँ का नाम फोन नं. सहित (Mother's Name with Phone Number) \_\_\_\_\_
4. अनुक्रमांक (Roll Number) \_\_\_\_\_ 5. लिंग (पुरुष/महिला/अन्य) Gender (Male/Female/Other) \_\_\_\_\_
6. राष्ट्रियता (Nationality) \_\_\_\_\_ 7. रक्त समूह (Blood Group) \_\_\_\_\_
8. कार्यक्रम (Programme) \_\_\_\_\_ 9. विभाग (Department) \_\_\_\_\_
10. ई-मेल आईडी (Email Id) \_\_\_\_\_ 11. मोबाइल नं. (Mobile No.) \_\_\_\_\_
12. स्थायी पता (Permanent Address) \_\_\_\_\_  
पिन कोड (Pin Code) \_\_\_\_\_
13. पत्राचार का पता (Correspondence Address) \_\_\_\_\_  
पिन कोड (Pin Code) \_\_\_\_\_
14. अन्य प्रासंगिक जानकारी जो आप साझा करना चाहते हैं (Any other relevant information which you want to share) \_\_\_\_\_
15. आपात स्थिति के मामले में स्थानीय अभिभावक का संपर्क नम्बर (Contact Number of Local Guardian in case of Emergency) \_\_\_\_\_

**वचन:** मेरे द्वारा इस फॉर्म में दी गई समस्त जानकारी मेरे अनुसार सही है। यदि कुछ भी गलत पाया गया जाता है तो विश्वविद्यालय मेरे खिलाफ उचित कानूनी कार्यवाही कर सकता है। (बॉक्स को टिक करें)

**Undertaking:** All the Information provided me in this form are correct to the best of my knowledge. If anything is found wrong, then University can take appropriate legal action against me. (Please tick the box)

दिनांक, स्थान सहित  
Date with Place

छात्र/शोधार्थी के हस्ताक्षर  
(Signature of Student/Scholar)

मैंने फॉर्म की जाँच की है। विभागाध्यक्ष/प्रभारी द्वारा अग्रप्रेषित  
I have checked the form. Forwarded by Head/In-charge of the Department

नाम, हस्ताक्षर व मुहर के साथ (Name with Signature & Seal)