

Remarks, if any ( official use only )

Application Number

# ASSURISE COLLEGE OF EDUCATION & MANAGEMENT



**Skill India**  
कौशल भारत - कुशल भारत

AN ISO 9001:2015 CERTIFIED ORGANIZATION COLLEGE  
Approved by : NATIONAL SKILL DEVELOPMENT CORPORATION  
Under Govt. Recognized Ministry of Corporate Affairs Govt. of India Regd. No.012945

www.assurisecollege.com | Email - assurisecollege@gmail.com

**FOR OFFICE ONLY**

Roll No.  Time  Regd. No

## ADMISSION FORM पंजीकरण फॉर्म

### INSTRUCTIONS ( निर्देश )

1. Please read the form carefully before filling it.  
( कृपया फॉर्म भरने से पहले इसे ध्यान से पढ़ें। )
2. Incomplete form will not be considered.  
अपूर्ण फॉर्म पर विचार नहीं किया जाएगा। )
3. Put tick (✓) mark on applied courses specialization  
लागू पाठ्यक्रम विशेषज्ञता पर टिक (✓) का निशान लगाएं

passport  
photos

COURES/ PROGRAMME DETAILS: पाठ्यक्रम/कार्यक्रम विवरण

Course: कोर्स

Year of Admission : प्रवेश का वर्ष:

To

The Vice Chairman

**ASSURISE COLLEGE OF EDUCATION & MANAGEMENT**

Head office : Chandi Road Ward No.12, Tendulotha, Bagbahara, Mahasamund. [C.G.] - 493449 - India

Training Centre प्रशिक्षण केंद्र  
Sir.

I here by declare that the above given information is bear of my knowledge and belief and nothing has been concealed agree with all code conduct and rules and regulation of Assurise College Of Education & Management Centre Head Authorised person can cancel my registration at any time without any refund in case of violation of these of terms.

मैं यहां घोषणा करता हूं कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी जानकारी में है और कुछ भी छुपाया नहीं गया है। एश्योरिस कॉलेज ऑफ एजुकेशन एंड मैनेजमेंट सेंटर के सभी कोड आचरण और नियम विनियमन से सहमत हूँ प्रमुख / प्रामाणिक। व्यक्ति मेरे लाल को रद्द कर सकता है। इन शर्तों के उल्लंघन के मामले में बिना किसी रिफंड के कोई भी कोर्स शुल्क वापसी योग्य नहीं होगा।

### PERSONAL INFORMATION व्यक्तिगत जानकारी

1. Gender (tick) लिंग (चिह्नित करें) Male पुरुष  Female महिला  Transgender ट्रांसजेंडर

2. Date of Birth जन्म तिथि DD  MM  YY  (As mentioned in Matriculation Certificate)

3. Name of Applicant आवेदक का नाम

4. Father's Name पिता का नाम

5. Mother's Name माता का नाम

6. Village ग्राम  7. Post पोस्ट

8. Tehsil तहसील  9. Dist जिला

ASSURISE COLLEGE OF EDUCATION & MANAGEMENT

10. Contact No. संपर्क नं.

11. Aadhar No. आधार संख्या

12. E-mail id ई-मेल आईडी

13. Marital Status वैवाहिक स्थिति

14. Category SC  ST  OBC  GEN  in case of others specify   
 श्रेणी एससी एसटी ओबीसी जनरल अन्य जाति के मामले में

15. Religion धर्म  16. Country देश  17. Pin पिन नं.

16. Education Qualification शिक्षा योग्यता

### Permanent Address (don't repeat name)

.....

.....

.....

Permanent mobile no. ( on which all the important information to be delivered) .....

Self attested copies of certificates/marksheet should be attached. प्रमाण पत्र/मार्कशीट की स्वप्रमाणित प्रतियां संलग्न की जानी है।

### DECLARATION BY CANDIDATE उम्मीदवार द्वारा घोषणा

I hereby declare that I have carefully read the instructions and all information furnished by me are correct  
 मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैंने निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है और मेरे द्वारा दी गई सभी जानकारी सही है

Candidate's Signature \_\_\_\_\_ Parent's/ Guardian Name \_\_\_\_\_  
 उम्मीदवार के हस्ताक्षर माता-पिता/ का नाम

Parent's/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Place \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 माता-पिता/ के हस्ताक्षर स्थान दिनांक:

I Here by declare that the above given information is bear of my knowledge and nothing has been concealed agree with all code conduct and rules regulation of Assurise College Of Education & Management Training Centre Head/Auth. Person can cancel my Red. Ay any without any refund in case of Violation of these terms Course fee will not refundable.

मैं यहां घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी जानकारी में है और कुछ भी छुपाया नहीं गया है एश्योरिस कॉलेज ऑफ एजुकेशन एंड मैनेजमेंट सेंटर के सभी को आचरण और नियम विनियमन से सहमत हैं प्रमुख / प्रामाणिक। व्यक्ति मेरे लाल को रद्द कर सकता है। इन शर्तों के उल्लंघन के मामले में बिना किसी रिफंड के कोई भी कोर्स शुल्क वापसी योग्य नहीं होगा।

Note : Admission form fee will not refundable

CHAIRMAN	
1. Registration Fee.	Rs. _____
2. Advance	.....
3. Due	.....
4. Valid up to	.....

Center Manager/Director

Signature of the Chairman