

Admission Form for all Distance Education Courses

**Admission Form**

Sl. No. :.....

Last Date of Admission : Near  
With Late Fees : **Rs. 200/-**  
Last Date :

To,  
**The Director**  
**Indian Institute of Professional Studies**  
Deep Bhawan, Polytechnic Chauraha,  
Faizabad Road, Indira Nagar, Lucknow-226016

**Sub. : Application for .....Course for the session July/January.**

1. पाठ्यक्रम जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है / Course applied for.....
2. यदि आप इस इन्स्टीट्यूट में पहले से ही पंजीकृत हैं तो पंजीकरण संख्या.....  
If you are already registered in this Institute your registration No. ....
3. परीक्षार्थी का नाम (हिन्दी में).....  
Name of the candidate (In English, Block Letters) .....
4. पिता का नाम (हिन्दी में).....  
Father's Name (In English, Block Letters) .....
5. पति का नाम (हिन्दी में).....  
Husband's Name(In English, Block Letters).....
6. माता का नाम (हिन्दी में).....  
Mother's Name (In English, Block Letters).....
7. छात्र/छात्रा की जन्म तिथि (शब्दों में).....  
Date of Birth of the Candidate (In words).....
8. पत्र व्यवहार का पूरा पता.....  
Full Mailing Address.....  
.....पिन कोड / Pin Code.....  
मो./फोन नं./Mob./Phone No. ....ई-मेल / E-Mail.....
9. अध्ययन का माध्यम-हिन्दी/अंग्रेजी या प्रान्तीय भाषा / Medium of Study-Hindi/English or Regional Language.....
10. विषय जिसमें प्रवेश लेना चाहते हैं / Subjects for Admission  
1. .... 2. .... 3. ....  
4. .... 5. .... 6. ....  
7. .... 8. ....
11. वैकल्पिक विषय / Optional Subjects  
1. .... 2. .... 3. ....

छात्र/छात्रा यहाँ पर  
अपना प्रमाणित  
पासपोर्ट साइज की  
फोटो लगाएं  
**Affix attested  
Passport size Photo**

**PARTICULARS OF FEES**

Admission Registration Fees Rs. **1650/-** Late Fees Rs. ....  
Bank Draft/M.O./Cash (Amount Rs.)..... Dated.....  
Name of Bank..... Place.....

**DECLARATION**

I hereby declare that I have read the prospectus and considered the conditions of eligibility for the above course, for which I seek admission. Kindly admit my name in the above course. Self attested photocopies of testimonials are attached.

Date.....

Signature of Applicant