



LINGAYA'S UNIVERSITY

(Approved by MHRD / AICTE / PCI / BCI / COA / NCTE,
Govt. of India u/s 3 of UGC Act 1956)
Nachauli - Jasana Road, Faridabad

कृषि सेवा केन्द्रों के संचालकों के लिये कृषि विस्तार सेवाओं में एक वर्षीय डिप्लोमा कोर्स (DAESI)

संख्या नं०

तारीख

आवेदन-पत्र

पासपोर्ट आकार
फोटो

(साफ एवं सुन्दर अक्षरों में सावधानीपूर्वक आवेदन पत्र को स्वयं द्वारा भरा जावे)

आवेदक का नाम					
पिता/अभिभावक का नाम					
आधार नं०	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	जाति
उम्र	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	लिंग
मोबाइल नं.	<input type="text"/>		ईमेल आई.डी.		
पत्र व्यवहार हेतु पूरा पता					

शैक्षणिक योग्यता :

क्रम संख्या	परीक्षा का नाम	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	प्रतिशत	श्रेणी
1.					
2.					
3.					
4.					

क्या आप इनपुट डीलर है ?	हाँ/नहीं
डीलर्स वैध लाइसेन्स एवं जारी होने की प्रथम तिथि यदि कोई है	

डिमाण्ड ड्राफ्ट का विवरण

क्र.	बैंक का नाम व शाखा NEFT / RTGS	डिमाण्ड ड्राफ्ट नं. व दिनांक	राशि (रु.)
1.			
2.			

डिमाण्ड ड्राफ्ट :- "Lingayas Society DAESI", New Delhi के नाम से देय होगा।

संलग्न : प्रमाण पत्रों की सूची

1. 2.
3. 4.
5. 6.
7. 8.
9. 10.
11. 12.

नोट : जमा किये गये सभी दस्तावेजों की छायाप्रति उम्मीदवार के हस्ताक्षर सहित संलग्न करें।

घोषणा - पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी जानकारी मेरे विवेकानुसार पूर्णतः सत्य एवं सही हैं। इनमें से कोई भी जानकारी असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जा सकेगी। इन परिस्थितियों में आवेदक को बिना कारण बताये आवेदन निरस्त करने का अधिकार होगा एवं उनका निर्णय मुझे मान्य होगा।

दिनांक : हस्ताक्षर

स्थान : नाम

आवेदन पत्र जमा करने हेतु सम्पर्क करें :

Admission Centre

H-108, 2nd Floor, New Asiatic Building,

Connaught Place, New Delhi-110001

Phone: 011-43575260, 8287697697

Whatsapp No.: 7240536352 | daesi@yahoo.com

www.lingayasuniversity.edu.in/daesi



LINGAYA'S UNIVERSITY

(Approved by MHRD / AICTE / PCI / BCI / COA / NCTE,
Govt. of India u/s 3 of UGC Act 1956)
Nachauli - Jasana Road, Faridabad

Diploma in Agriculture Extension Services for Input Dealers (DAESI)

APPLICATION FORM

S.No. (For office use only): _____

Affix
passport size
photograph

(Please fill the form in capital letter in your own handwriting carefully)

Name in capital letters					
Father's / Guardian's Name					
Aadhar No	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Caste			
Date of Birth	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sex			
Tel. No. with STD Code	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Category (General / SC / ST)			
E- mail ID					
Postal Address for Correspondence					

Educational Qualification:

Sl. No.	Examination	Year	School / College	University
1	SSC			
2	Intermediate			
3	Degree			
4	Post-graduation			

Are you an input dealer	Yes / No
If no, Name and details of the sponsoring firm	
Address with Telephone Nos. of Input dealers or sponsoring firm	
License No.	

DETAILS OF DEMAND DRAFT

SL. NO.	NAME OF THE BANK NEFT / RTGS	DEMAND DRAFT NUMBER/ DATE	AMOUNT (in Rs.)
1-			
2-			

Demand Draft : Should be in favour of "**Lingayas Society DAESI**", New Delhi

ENCLOSURES :

10th certificate : Yes/No _____

10+2/Degree certificate : Yes/No _____

Any other (specify) : _____

NOTE : All documents submitted should be self attested by the candidate.

DECLARATION

I hereby certify that all the information furnished above by me is correct to the best of my knowledge and belief. I understand and accept that furnishing of any false information on my part will automatically lead to disqualification of my candidature/enrolment and forfeiture of all payments made by me towards DAESI Program. I agree to abide by the code of conduct and rules as may be framed from time to time by authorities for smooth conduct of the program.

Date

Signature

Place

Name

Contact: Admission Centre

H-108, 2nd Floor, New Asiatic Building,

Connaught Place, New Delhi-110001

Phone: 011-43575260, 8287697697

Whatsapp No.: 7240536352 | daesi@yahoo.com

www.lingayasuniversity.edu.in/daesi