

अखिल भारतीय अग्नि प्रबंधन एवं सुरक्षा संचालन विद्या संस्थान ALL INDIA INSTITUTE OF FIRE TECHNOLOGY AND SAFETY MANAGEMENT

ASSOCIATED WITH TECHNICAL AND PARAMEDICAL EDUCATION COUNCIL

Aliftsm examination form

Instruction (सुचना)

Fill up the form in self written English CAPITAL letters. (फोर्म इन्लीस में केपिटल लेटर्स में स्वहस्ताक्षर में भरीए)

Address(Correspondence) With Pincode

(पत्र व्यवहार पता पिन कोड के साथ)

Mobile No. (मोबाईल नं.)

E-Mail (ई मेल)

Write your name as it is mentioned on your HSC mark sheet. (आपका नाम आपकी एच. एस.सी की मार्कशीट के अनुसार ही भरीए)



Applicant information (अरजीकर्ता की विगत)

Fullname (पुरा नाम)		
Enrollment No. (एनरोलमेन्ट नं.)		
Registration No. (पंजीकरण नं.)		
Date of Birth (जन्म की तारीख)		
Gender (लिंग)		
Student Type (छात्र प्रकार)		
Caste (जाति)		
Contact Information (संपर्क करने हेतु सुचना)		
Address (Permanent) With Pincode (स्थायी पता पिन कोड के साथ)		

Examination information (परीक्षा हेतु सुचना)

Name of the course (अध्यासक्रम)	
Year (साल)	
Exam center (परीक्षण केंद्र)	
Name of Institute (शिक्षा संस्थान का नाम)	

Whole (W) / Part (P) / ATKT (A)

Sr. No. (क्रमांक नं.)	Subject (विषय)	Code (कोड)	Ex/int*(एक्ष.)	
DateSignature of Candidate				
	For office	e use only		
Name of the Examination :		Institute Cod	Institute Code :	
	is fulfilled the requirements for lation as per the AIIFTSM/TPEC		g in the AIIFTSM /	

Signature of the verifier with Date AllFTSM/TPEC Stamp Signature of Administrative Officer - AllFTSM/TPEC