



UNIVERSITY CENTRE OF BIOINFORMATICS

(DBT Sponsored Sub- DIC Bioinformatics)

T.M. Bhagalpur University, Bhagalpur- 812007

APPLICATION FORM FOR ADMISSION TEST EXAMINATION



Course applied for:

Certificate Course in Bioinformatics

Post Graduate Diploma in Bioinformatics

THIS FORM SHOULD BE COMPLETED AND SENT TO **THE DIRECTOR, UNIVERSITY CENTRE OF BIOINFORMATICS, T.M. BHAGALPUR UNIVERSITY, BHAGALPUR – 812007** ALONG WITH **D.D. / CHALAN OF RS.500/- (FIVE HUNDRED)** IN FAVOUR OF **TMBU BIOINFORMATICS CENTRE A/C.**

1. Full Name (in capital letters)

2. Date of Birth (in DD-MM-YYYY)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Age

--	--	--

4. Sex : Male

Female

5. Marital Status : Married

 U

Unmarried

6. Father's/ Guardian Name

7. Nationality: í í í í í í í í í í í í .

8. Whether Gen./SC/ST/ Annex.II/PH*/AP* í ..

9. Identification mark í ..

10. Correspondence address .í ..

í ..

í ..

í í í í í í í í í í Town/ City í í í Pin code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State í ..

E-Mail í ..

Mob. No. í í í í í í í í í í í í í í í í ..

11. Permanent address í ..

í ..

í ..

Town/ City í ..

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State í ..

Tel. No. í í í í í í í í í í STD code í í í ..

*PH – Physically handicapped, *AP – Retired Army Personnel

12. Educational Qualification:

Examination passed	Year	Board/ University	Division Class	% of Marks	Subjects
High School					
Intermediate					

13. Declaration of the Candidate:

- a) I, í í í í í í í í í í í í í hereby declare that the informations given in this application is true and any false statement detected any time even after my admission is liable for cancellation of my candidature without any refund of the deposited fees.
- b) I promise to abide by the rules and regulations of the Centre/ University.

Place í í í í í í .

Date í í í í í í ..

Signature of the Candidate

14. Declaration of the parent / Guardian:

I, í í í í í í í í í í father / guardian / husband of Mr./ Ms. í í í í í í í í í hereby undertake all liabilities of my ward in the event of his/ her admission to University Centre of Bioinformatics, T.M. Bhagalpur University, Bhagalpur- 812007 and assure timely payment of the fees etc.

Place í í í í í í .

Date í í í í í í ..

Signature of the Parent/ Guardian

N.B. : All necessary certificate (Mark Sheets/Admit Card/Caste/S.L.C./C.L.C./Migration/ T.C.) will be verified/ collected at the time of admission. Bring all original certificates & Photographs along with Photostat attested copied in triplicate (3) at the time of admission when selected.

For Office Use Only:

Order of Admission

Serial No. in Selection List

Asst.

Admission-in-charge

Director