

कार्यालय.....
जिला/राज्य स्तरीय उ.मा.वि./माध्य. खेलकूद प्रतियोगिता सत्र : 20 –20
संकलित योग्यता प्रमाण .पत्र

आयोजन स्थल दिनांक से खेल का नाम आयु वर्ग 17/19 वर्षीय छात्र/छात्रा

क्र.सं.	नाम खिलाडी	पिता का नाम	कक्षा	प्रवेश दिनांक	प्रवेश संख्या	जन्मतिथि	आयु			प्रमाण.पत्र संख्या (भाग लिया)	प्रमाण.पत्र संख्या (मेरिट)	विद्यार्थी के हस्ताक्षर
							वर्ष	माह	दिन			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												

दल प्रभारी

संस्था प्रधान