



NEW ADMISSION FORM

Student Details

Name	<input type="text"/>	Student ID	<input type="text"/>	Photo		
देवनागरिक	<input type="text"/>	Category	<input type="text"/>			
Date of Birth	<input type="text"/>	Admin Date	<input type="text"/>		Sex	<input type="text"/>
Reg.No	<input type="text"/>	Phone	<input type="text"/>			
Address	<input type="text"/>	Tmp.Address	<input type="text"/>			
Email	<input type="text"/>	Types	<input type="text"/>	Handicapped	<input type="checkbox"/>	

General Information

Batch	<input type="text"/>	Faculty	<input type="text"/>	Level	<input type="text"/>		
Class	<input type="text"/>	Shift	<input type="text"/>	Section	<input type="text"/>	Roll	<input type="text"/>

Father's Information

Name	<input type="text"/>	Mobile No.	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	CTZN No.	<input type="text"/>

Mother's Information

Name	<input type="text"/>	Mobile No.	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	CTZN No.	<input type="text"/>

Other Information

Previous School	<input type="text"/>	Percentage	<input type="text"/>
Remarks	<input type="text"/>	Student's Signature	<input type="text"/>