

## CONFIRMATION STATEMENT

(For facilitating registration of a student to avail 'student concession ticket' for India - Bangladesh Test match at Indore from 14.11.2019)

**Can be issued by :** 'Government Recognised Education Institutions' like school, college, university, but does not include coaching classes or academy etc.

**Can be issued for :** Students from standard first (1<sup>st</sup> standard) onwards pursuing studies during academic session 2019-2020

This is to confirm that the person having below mentioned details is a bona-fide student of our educational institution for the current academic session **i.e. 2019-2020**

Name of the Student: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_\_

Scholar No. / Samagra Id: \_\_\_\_\_

Studying: \_\_\_\_\_ for 2019-2020

Recent, passport  
size colour,  
photograph of the  
student to be  
pasted

Name of the Institution: \_\_\_\_\_

Address of the Institution: \_\_\_\_\_

U-DISE CODE: \_\_\_\_\_

Contact phone no. of the Institution: \_\_\_\_\_

Signature of the authorised signatory of the educational Institution: \_\_\_\_\_

Name of the authorised signatory as above: \_\_\_\_\_

Designation of the authorised signatory as above: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Seal / Stamp of the educational institution

## विद्यार्थी विवरण

(इन्दौर के होल्कर स्टेडियम में दिनांक 14.11.2019 से खेले जाने वाले भारत-बांग्लादेश टेस्ट मैच हेतु विद्यार्थी रियायती टिकट प्राप्त करने संबंधी विद्यार्थी पंजीकरण फॉर्म)

किसके द्वारा जारी किया जा सकता है :

शासकीय मान्यता प्राप्त शैक्षणिक संस्थाएं जैसे स्कूल, कॉलेज, विश्वविद्यालय। इसमें कोचिंग संस्थान या कोचिंग अकादमी सम्मिलित नहीं है।

किसके लिये जारी किया जा सकेगा :

ऐसे विद्यार्थी जो कक्षा 1 या आगे की कक्षाओं में सत्र 2019-20 में अध्ययनरत हैं।

यह पुष्टि की जाती है कि नीचे दिये गये विवरण अनुसार विद्यार्थी हमारे संस्थान में वर्तमान सत्र 2019-20 में अध्ययनरत हैं—

विद्यार्थी का नाम : .....  
पता : .....  
जन्म दिनांक : .....  
स्कॉलर नं./समग्र आईडी : .....  
वर्तमान सत्र 2019-20 में अध्ययनरत कक्षा : .....

विद्यार्थी के रंगीन  
पासपोर्ट आकार का  
फोटो चिपकायें।

संस्थान का नाम : .....  
संस्थान का पता : .....  
यू-डायस कोड : .....  
संस्थान का दूरभाष नं. : .....

शैक्षणिक संस्थान के अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता  
के हस्ताक्षर .....

उपरोक्त अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम .....

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का पदनाम .....

दिनांक : .....

शैक्षणिक संस्थान की सील/मोहर