इतिहास प्रज्ञाशोध परीक्षा (HISTORY TALENT SEARCH) २०२४ – २०२५

विद्यार्थ्यांची संपूर्ण नावे अकारविल्हेवारी (ABCD प्रमाणे) करुन पाठवावीत.

विद्यार्थी यादी **दिनांक :**

शाळेचे नाव – _____

संपूर्ण पत्ता(जवळच्या खुणेसह) – _____

_____ **पिनकोड :**

फोन नं. – Std. code. **Phone** **शाळेचा Email-ID** _____

Name and Mobile No. of concerned teacher.
संबंधित शिक्षकाचे नाव व त्यांचा मोबाईल नंबर

इ. **वी / STD.**

S.No.	Surname Name Father's Name	S.No.	Surname Name Father's Name

S.No.	Surname Name Father's Name	S.No.	Surname Name Father's Name

* वर दिलेल्या नमुन्यानुसार विद्यार्थ्यांच्या नावाच्या याद्या इ. ५ वी ते इ. १० वी इयत्तेनुसार तयार करून कोल्हापूर किंवा पुणे विभागाकडे पाठवाव्यात.

खालीलप्रमाणे परीक्षाशुल्क भरलेले आहे.

ऑनलाईन / ड्राफ्ट / कॅश

बँकेचे नाव : _____

शाखा : _____

दिनांक : रक्कम :

मुख्याध्यापकांची सही व शिक्का