

गौतम बुद्ध विश्वविद्यालय ग्रेटर नोएडा, गौतम बुद्ध नगर (उ०प्र०) पुरुष एवं महिला एन.सी.सी. कार्यालय

जी.बी.यू.-०३२/एन.सी.सी.पु./०१/२०२५-०८

दिनांक:- 17/10/2025

ःनोटिसःः

आपको अवगत कराना है, कि दिनांक 15.10.2025 को विश्वविद्यालय में 37 यू.पी. बी.एन. एन.सी.सी. का उद्घाटन समारोह किया गया था। उक्त के परिपेक्ष्य में गौतम बुद्ध विश्वविद्यालय के एन.सी.सी इच्छुक छात्रों/छात्राओं (पुरूष एवं महिला) को आवेदन के लिए सूचित किया जाता है, कि अपना आवेदन फॉर्म दिनांक 30.10.2025 तक अनिवार्य रूप से अधिष्ठाता छात्र कल्याण कार्यालय (Dean Student Affairs) में जमा करना सुनिश्चित करें। उक्त तिथि के उपरान्त आवेदन फॉर्म नहीं लिए जाएंगें।

नोट:- आवेदन फॉर्म के साथ निम्न की स्वः प्रमाणित छाया प्रतिलिपि संलग्न करे:-

- 1. आधार कार्ड।
- 2. 10वीं एवं 12वीं की मार्क-सीट।
- 3. विश्वविद्यालय का आई.डी. कार्ड/फीस रसीद।
- 4. बैंक की पासबुक।

संलग्नकः- आवेदन फॉर्म।

(डा० नितेश सिंह भाटी) एन.सी.सी. केयरटेकर

NCC Caretaker

37 यू०पी०,बी एन.एन.सी.सी. गाजि०

प्रतिलिपि:-

• माननीय कुलपति महोदय के स्टाफ को, महोदय के संज्ञान में लाने हेतु। Greater Noida (U.P.)

कुलसचिव, को सूचनार्थ।

• शैक्षणिक अधिष्टाता, को सूचनार्थ।

• प्रभारी छात्र कल्याण, को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

- समस्त स्कूल अधिष्ठाताओं, को ई-मेल के माध्यम से सूचनार्थ एवं नोटिस बोर्ड पर चश्पा कराये जाने का कष्ट करें।
- मुख्य छात्रावास अभिरक्षक (पुरूष/महिला) को, सूचनार्थ एवं हॉस्टल वेबसाइट (hostels.gbu.ac.in) पर अपलोड़ कराये जाने हेतु।
- सिस्टम मैनेजर को इस आशय से कि समस्त छात्रों/छात्राओं के बीच प्रसार के लिये एवं साथ ही विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

Appendix	'B'	(Revised	2013

(in white background)

P.P SIZE **COLOR**

ATTESTED

FORM-I & <u>II/</u> <u>फार्म—। और ।।</u>

NATIONAL CADET CORPS/राष्ट्रीय कैडेट कोर

SENIOR & JUNIOR DIVISION/WING ENROLMENT FORM (See Rules 7 and 11 of NCC

निकटतम थाना

Ac	t.1948)														PHO	OTO	
	वरिष्ठा प्रभाग/स्कन्ध नामाकंन फार्म (ए	न०सी०	सी अ	धिनिय	यम 19	948 व	के नि	यम 7	और	11 7	को दे	खें)		,			
1.	Name (IN BLOCK LETTERS)																
	नाम(स्पष्ट अक्षरों में)																
																<u> </u>	
2.	Nationality & Date of Birth																
	(DD/MM/YYYY) राष्ट्रीयता और जन्मतिथि (दिन/माह/वर्ष)	FIF	RST(प्रथमं)				MI	DDL	.E(मध	य)			LA	ST(अंति	नेम)	
3.	Father'S Name			<u> </u>							ĺ					Ĺ	
	पिता का नाम																
4	Mother's Name																
••	माता का नाम																
5.	Permanent Address																
	(Landmark, State, District, Taluka																
	city/Village & Pin Code)																
	स्थाई पता (लैंडमार्क्स,राज्य,जिला,ताल्लुका शहर / गांव और पिन कोड)																
6.	Mobile/Land Line Telephone																
	Number मोबाईल / लैंडलाईन नम्बर																
7.	E-mail ID																
	ई—मेल आईडी																
8.	Blood Group रक्त समूह]												
9.	Sex ਕਿੰग																
10	. Nearest Railway Station																
11	Nearest Police Station																

		Cla	iss								Ma	rks		
12.	Educational Qualifications &													
	Marks in (%)													
	शैक्षित योग्यताएं और प्रतिशत में अंक								<u> </u>	· ·				
13.	Identification Marks													
	at least two)													
	, पहचान चिन्ह													
	(कम से कम दो)													
14.	Have your ever been convicted													
	by a criminal court & if so in													
	what circumstances and what													
	was the sentence? Attach													
	relevent documents.													
	ं दण्ड न्यायालय द्वारा आपको कभी दोषी सिद्ध गया यदि हां तो किन परिस्थितियों में और क्या सजा मिली? प्रासंगिक दस्तावेज संलग्न करें													
15.	Name of School/College and													
	stream (Arts/Science/													
	Commerce)													
	स्कूल / कॉलेज का नाम और वर्ग(कला / विज्ञान / वाणिज्य	VE	C /NI	^	•					•				'
1.0	Million to be equalled and	YE	S/N			1								
16.	Willing to be enrolled and]								
₹	undergo training under the national Cadet Corps Act. 1948 एष्ट्रीय कैडेट कोर अधिनियम 1948 के तहत नामांकन और प्रशिक्षण लेना चाहते है।													
17.	NCC Unit to be enrolled in													
	एन०सी०सी इकाई में भर्ती होना है	۷F	S/N	Ω										
18.	Have you been enrolled in NCC			Ĭ]								
10.	earlier if yes, your enrolment No.													
क्या आपको पहले एन०सी०सी में नामांकित किया गया है यदि हां आपका नामांकन संख्या						1		<u> </u>						
	Have you been dismissed form													
	NCC/the Territorial Army/the													
	Indian Armed Forces: Please													
	Provide details:- क्या आपको कभी		1				1	1				1		
सशस्त्र	। कैंडेट कोरः टेरिटोरियल आर्मी अथवा भारतीय । संवा से निष्कासित किया गया है। कृपया ग प्रदान करे।													

20.	Next of Kin with address																	
	(with relationship)Telephone																	
निक	No. (O)/(R) (as applicable) टतम सम्बन्धी और उसका पता(सम्बन्ध सहित)																	
1 192	दूरभाष कार्यालय/निवास(जो लागू हो)																	
	- I I I I I I I I I I I I I I I I I I I			1		1	1	I				1	1		l	1	<u> </u>	1
21.	Banker's details/IFSC Code बैकर्स विवरण / आई.एफ.एस.सी कोड																	
	, , , ,			<u> </u>	<u> </u>							1	1					1
22.	Bank Acct No. of Cadet बैंक खाता संख्या कैडेट का																	
23.	Aadhaar/UID No. आधार / यू.आई.डी नम्बर																	
24.	PAN Card No. (If allotted) पैन कार्ड संख्या (अगर आवंटित)																	
	2/स्थान :			_6	۰ د	۸. ۵				\	(Si	-				pplic	ant)	
			_			ऐ स्व	_								_			
1	मै सत्य निष्ठा से घोषणा करता / करती हूँ कि	इस प	हार्म व	में प्रश	नों के	लिए	मेरे	द्वारा				NTR सत्य						
	भी अंश गलत नहीं है और मैं दिये गये कार्य क	٠,					٠,			_								
	solemnly decalre that the answers I em is false, and that I am willing to		_			-			in tl	ne fo	orm	are t	rue	and	that	no p	art	
2	मैवायदा कर			_	_				नेष्टाप	पर्वक	अपने	देश	की से	ावा क	रूंगा			
करूंगी	ो तथा राष्ट्रीय कैंडेट कोर के नियमों और विनि अधिकारी के आदेशानुसार परेड व शिविरों में '	यमों व	न पा	लन व	करूंग	ा ∕ क	रूंगी	और	मै अप	रूनी पृ	्री य	ग्यता	से अ	पने				
the I and 3 युवा उ गतिवि	Rules & Regulations of the National (camps as may required by the comn मैपुनः वायद आदान–प्रदान कार्यक्रम के दौरान तथा गणतन्त्र धियों के दौरान दुर्घटनावश धायल होने पर या ा / करूंगी। मै इस बात को समझता / समझती	Cade nand करत दिवस मृत्यु	t Co ing ग / व । शिर्गि होने	orps Offic करती वेर अ पर क्ष	that cer f हूँ वि गौर स्व ातिपूर्वि	T wi rom म भर्ती बतन्त्रक् र्ते हेतु	ll, to tim के प ता दि प्राधि	the e to पश्चात वस विस्	bes time ग्प्रशि शिविर यों से	t of : शक्षण जैसी किसी	my a शिवि ⁻ । एन(ो प्रक	abilit रों पाट असी०र गर क	ty, at इ्यक्रम भी की ा दाव	ttend ों, या अन्य	d all ਨ੍ਹੀ,			y
auth	Ifurt	her	pro	mise	e th	at a	fter	enro	olme	ent,	l wil	l ha	ve n	io cl	aim	on		
	any compensation in the event of elling and while or YEP or any other	-	-								_		_		_			
liabi	-	· · ·						- wii	ر. ر	J. 1	J	J. 5 CC			2			
स्थान	/ Place :												 के इन	 ਜਾ ਘ ਹ				
दिनांव	5 / Date:															plican	t	

पिता / अभिभावक द्वारा घोषणा

DECLARATION ON ACCEPTANCE FOR ENROLMENT

1 मैं सत्यनिष्ठापूर्वक से घोषणा करता / करती हूँ कि इस फार्म में दिये गए सभी उत्तर सत्य है और उनका कोई भी अंश असत्य नहीं है और मेरा पुत्र / पुत्री / आश्रित दिए गए कार्य को भी करने के लिए सहमत है।

I solemnly decalre that the answers given in this form are true and that no part of them is false and that my Son/Daughter/Ward is willing to fulfill the engagement made. मै.....वायदा करता / करती हॅ कि मेरे पुत्र / पुत्री / आश्रित की भर्ती के पश्चातृ प्रशिक्षण शिविरों पाठ्यकर्मों, यात्रा और युवा आदान-प्रदान कार्यकर्मों के दौरान या गणतन्त्र दिवस शिविर और स्वतन्त्रता दिवस शिविर जैसी अन्य एन०सी०सी गतिविधियां के दौरान दुर्घटनावश धायल होने पर या मृत्यू हा जाने पर प्राधिकारियों से किसी प्रकार का दावा नहीं करूंगा / करूंगी। I...... Promise that after the enrolment of my Son/Daughter/Ward, I will have no claim on authorities for any compensation the event of any injury or death due to accident during training camps, course, travelling and while on YEP or any other such NCC events like RDC OR IDC. 3. मै इस बात को समझता / समझती हूँ कि मेरे पुत्र / पुत्री / आश्रित पर किसी प्रकार की सेवा का दायित्व नहीं होगा। I unerstand my Son/Daughter/Ward has no service liability. Place/स्थान :.... पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर Date/दिनांकः Signature of the parent/Guardian प्रमाण पत्र **CERTIFICATE** प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक भर्ती की शर्तो को समझता / समझती है और वे उनसे सहमत है। Certified that the applicant understand and agree to the conditions of enrolment. प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक और उसके पिता / अभिभावक भर्ती की शर्तों को समझते है और वे उनसे सहमत है। Certified that the applicant and his parent/guardian understands and agree to the conditions of enrolment. भर्ती की तारीख: (यूनिट सील) Date of Enrolment: भर्ती अफसर के हस्ताक्षर (Seal) Signature of Enrolling Officer Place/स्थान :.... Date/दिनांक:______

भर्ती से पहले चिकित्सा अधिकारी द्वारा भरा जाए TO BE COMPLETED BY MEDICAL OFFICER BEFORE

<u>ENRLMENT</u>		
मैनेमेरे विचाार से यह राष्ट्रीय कैडेट कोर के योग्य/अयोग	(नाम)	तारीख को जांच की ओर
		onon
date and consider him/her fit/unfit for en	rolment as a cadet in the	National Cadet Corps.
Place/स्थान :		ार Signature
Date/दिनांक:		T Designation
	चिकित	सा अधिकारी Medical Officer
भर्ती की अवधि बढाने के	लिए प्रयोग किया जाए (नियम 1:	3 देखें)
\(\frac{1}{2}\)	KTENSION OF ENROLMEN	
मैने भर्ती की अवधि को एक वर्ष तक बढान के ि		et et
I agree to extend the enrolment for one	e year and am willing to fo	ul-fill the engagement made.
Place/स्थान :		
Date/दिनांक:		(Signature of the applicant)
पुष्टि की जाती है।		(Signature of the applicant)
Confirmed :		
Place/स्थान :		कमान अधिकारी के हस्ताक्षर
Date/दिनांकः		(Signature o CO)
मै अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित की भर्ती की अवि	धे को एक वर्ष तक बढाने के लिए	र सहमत हूँ और दिए गए कार्य को पूरा करने कि
लिए सहमत हूँ।	C - 1/D - 1/1 - 1/M - 1/C - 1	and the second s
I agree to extend the enrolment of my	/ Son/Daugnter/Ward for	one year and am willing to fulfill the
engagement made.		
Place/स्थान :		
Date/दिनांकः		 पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर
पृष्टि की जाती है।		(Signature of Parents/Guardian)
Confirmed :		, ,
Date from which extension starts		
भर्ती की अवधि किस तारीख से शुरू होती है		
3		प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर
नोट : यह फार्म उसी स्कूल में रखा जाएगा जिसमें यूरि	नेट हो।	(Signature of Principal)
Note: This form will be retained in the col		

परिशिष्ट 'घ' / Appendix 'D' फार्म—। का संलग्नक / Annexure of form-I भर्ती के लिए आवेदन / Application for enrolment

ठकरारनामा (केवल अल्पव्यस्क कैंडटो के लिए) INDEMNITY BOND (FOR MINOR APPLICANT ONLY)

सेवा में. भारत के राष्ट्रपति राष्ट्रीय कैडेट कोर प्राधिकारियों द्वारा नामांकित करने अथवा स्वयं अनुरोध पर मेरे पुत्र/पुत्री/आश्रित संख्या......के किसी शिविर (जिसमें दिल्ली में होने वाले गणतन्त्र दिवस शिविर और स्वतन्त्रता दिवस शिविर शामिल है) पाठ्यक्रम,साहसिक प्रशिक्षण(यथानुसार सेना, नौसेना और वायुसेना गतिविधियों सहित) और यात्रा (सतही, वायु और जल परिवहन द्वारा स्वेदेशी / अन्तर्राष्ट्रीय) और विदेश में यूवा लेने के दौरान किसी भी करण से मेरे पुत्र / पुत्री / आश्रित के सामान या व्यक्तिगत किसी प्रकार की क्षति अथवा चोट, इसमें चोट लगने से मृत्यू भी शामिल है लगने पर में और मेरे आश्रित, आधिकरी या प्रशासक अथवा अन्य कोई वैध सरकार के खिलाफ या अफसरों, जेसीओ / एनसीओ या नौसेना और वायुसेना में इनके समतुल्य अफसर सिविलयनों, एमटी ड्राइवरो सहित एनसीसी प्राधिकारियों के विरोध में या सरकारी अथवा अफसरो जेसीओ / एनसीओ या सिविलयन एमटी ड्राइवरो सहित एनसीसी प्राधिकारियों द्वारा कोई क्षतिपूर्ति नहीं की जाएगी और सरकार या अफसरों जेसीओ / एनसीओ द्वारा एनसीसी सहित प्राधिकारियों सिविलयन एमटी ड्राइवरो या सरकारी सेवारत व्यक्ति को किसी भी प्रकार के दावे के लिए इकरारनामें के लिए मैं, स्वयं मेरे अधिकारियों और प्रशासकों और अन्य किसी वैध प्राधिकारियों को बाध्य करने पर मैं सहमत हूँ। यह दावा इनके विरोध में किसी तीसरी पार्टी से हो सकता है अथवा मेरे द्वारा किसी प्रकार के दोषी होने पर हो सकता है या कथित शिविरों,पाठ्यक्रम,साहसिक प्रशिक्षण,यात्रा और युवा आदान-प्रदान कार्यक्रमों या भारत या भारत से बाहर समय-समय पर संचालित की जाने वाली राष्ट्रीय कैंडेट कोर गतिविधियों से सम्बन्धित हो सकता है। To, The president of India In consideration of my ward No...... Name...... being nominated either by the NCC authorities or at his own request as a participant in any NCC Camp (which including Republic Day camp and Independence Day Camp in Delhi) course adventure Training (Including Army, Navy & Air Wing activities as the case may be) and while travelling (in domestic/international surface, air and water transport) and attending Youth Exchange Programmes abroad. I undertake and agree that neither I, nor any other legal representatives will make any claim against the Government or against NCC authorities including Officers, JCO's/NCO's or equivalents from Navy and Air Force, Civilians, MT drivers or against any others such person in the service of the Government, in respect of any loss or injury to the property or person, including injury resulting in death, due to any reasons what so ever which my ward may suffer, while or in consequence of his participation in the above activities and I understand that no compensation will be paid by the Government or NCC authorities including Officers, JCO's/NCO'S or equivalents from Navy and Air Force or civilians, MT drivers in respect of any such loss or injury and I agree as to bind myself, my executors and administrators and other legal representatives to indemnity the Govt. of NCC authorities including officers, JCO's/NCO's or equivalents from Navy and Air Force, civilians MT drivers or any person in the service Government against any claim which may or from any third party against them or any of arising out of any act of default on his part during in connection which the said camps, courses, adventure travelling and while on Youth Exchange Programme any other such NCC activities as may be organized from time to time within or outside the Union of India. साक्षी / Witness :-आवेदक के हस्ताक्षर..... हस्ताक्षर / signature..... नाम / Name..... Signature of Applicant पता / Address..... संख्या / No..... नाम / Name...... यूनिट / ग्रुप / Unit/Group..... पिता / संरक्षक के हस्ताक्षर..... 2. हस्ताक्षर / signature..... Signature of Parent/Guardian नाम / Name..... पता / Address..... नाम / Name..... पता / Address.....

Place/स्थान :...... Date/दिनांक:.....

नामांकन फार्म NOMINAITON FORM

एन0सी0सी कैंडेट कल्याण संख्या की सदस्यता के लिए

(एन०सी०सी ग्रुप मुख्यालय में रखा जाए)

FOR MEMBERSHIP OF THE "CADETS ADVENTURE AND BENEVOLENT FUND" (TO BE RETAINED AT NCC GROUP HQ)

			/ Section-I			
1.	मै कुँडेट (नाम मोटे अक्षरों में)		।ुत्र / पुत्री / श्री(नाम मो	टे अक्षरों में)		
स्कूल	/कालेज का नाम	की कक्षा का छात्र	/की छात्रा दिनांक	को एनसी	ासी मे	
	,	(यूनिट का नाम) में अपनी	भती होने पर एनसीस्	ि कैडेट कल्याण संख्या	ंकी सदस्यता के लिए आवेदन	न
करता	/ करती हूँ तथा	रु०).रूपये	व	वल) का सदस्ता शुल्क	अदा करता/करती हूँ।	
	I, Cadet(Name in Block le	tters)				
	n/daughter of Shri (Name					
	lss					
my			,	.0-,,		
•	rolment with the NCC on	(Date)	with (Name of	the Unit)		
	a					sum of
	(Rup	• • •		•	•	34111 01
2.	मेरे पिता/माता/संरक्षक का व्यव	साय	.है तथा सभी संसाधन	ां से होने वाली आय	रूपये प्रति वर्ष है	I
	My Father/Mother/Guar	dian's occupation is		and the	annual of my family fr	om all
sour	ces is Rs	•			, , ,	
		·				
	मै समझता / समझती हूँ कि एनर्स					
	के शासी निकाय/प्रबन्धन समिति					स्थायी
विकल	गांगता हो जाने पर वित्तीय सहाय	ता के परिप्रेक्ष्य में शासी निकाय	ग्र,प्रबन्धक समिति द्वारा	दिया गया निर्णय अंति	म व बाध्य होगा।	
	I understand that I shall b	o ontitled to financial r	aliaf as datarmin	ad by the Gayern	mont Pody/Managing (^ommittoo
				•		
	ne above society in the event	·		•		_
1/1/	activity I harahy accent	That the decision of the	I-AVARNING RAMV	/IV/Ianaging comm	ITTOO WIITH ROGARD TO THE	muthaciin a

CC activity. I hereby accept that the decision of the Governing Body/Managing committee with regard to the quantum of relief to be paid to me in the event of my partial/permanent disablement will be final and binding on me.

मै निम्मलिखित व्यक्ति / व्यक्तियों को नामांकित करता / करती हूँ जो एनसीसी की किसी `गतिविधि में भाग लेने के दौरान मेरी मृत्यु हो जाने पर उपयुक्त संस्था के शासी निकाय / प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता के लिए उनके नाम के सामने इंगित अंश के अनुरूप धनराशि के हकदार होंगे। शासी निकाय / प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता का यह निर्णय निम्मलिखित व्यक्तियों पर बाध्य व अंतिम निर्णय होगा।

I hereby nominate the following person/persons who will receive financial assistance as per the share indicated and as determined by the Government Body/Managing committee on the above society, which will be final and binding on the following poerson(s) in the event of my death while participating in an organized NCC activity.

क.सं. S.No.	नामांकित व्यक्ति व्यक्तियों के नाम Name of the Nominee(s) (in Block Letters)	आयु Age	कैडेट के साथ सम्बन्ध (मोटे अक्षरों में) Relationship with the Cadet	नामांकित व्यक्ति का स्थायी पता Permanent address of the nominee	देय वित्तीय सहायता का प्रतिशत : of financial assistance payable
1.					
2.					
3.					

कैडेंट द्वारा स्वयं भरा जाए (To be filled by the Cadet in own hand writing)

Date of dispatch of the Nomination form to Gp HQs.....

5. एनसीसी कल्याण संख्या में मेरी सदस्यता तथा यह नामांकन फार्म तभी तक वैघ होगा जब तक कि एनसीसी प्रभाग अथवा स्कन्ध का / की कैडेट रहॅगा / रहॅगी। My membership in the Welfare Society and this nomination form will be vaild only till such time I remain a Cadet in the Division/ Wing of the NCC to which I have been enrolled. What is your name(In Block Captials) Place/स्थान:_____ कैडेट के पूरे हस्ताक्षर Date/दिनांक: Full Sigantuare of the Cadet) खण्ड—।।/ Section-II Place/स्थान :_____ ए.एन.ओ / संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर (Sig of ANO/Head of Institution) Date/दिनांक : खण्ड-।।।/ Section-III मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित.......को संस्था के नियमों व शर्ती सं अधीन एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था का सदस्य बनाने के लिए सहमत हूँ। मै खण्ड−। (4) के अन्तर्गत किए गए नामांकन पर भी अपनी सहमत प्रदान करता / करती हूँ। I am willing to allow my Son/daughter/ward Name.......to become a member of the NCC Cadets Welfare Society under the terms & conditions and rules in force of the Society. I also approve of the nomination made in section 1(4). Place/स्थान:_____ Date/दिनांक: साक्षी / witness 1..... (हस्ताक्षर / Signature) Full Name and address with Office seal of the witness नोट : साक्षी प्रमुख होना चाहिए। Note: The witness should be either gazetted Offcier, Head of institution/ANO/Sarpanch/Village Head. खण्ड—प्ट∕ Section-IV किनष्ठ और वरिष्ठ प्रभाग / स्कन्ध में में के दौरान एनसीसी संस्था के सदस्य के रूप में एक मुश्त शुक्ल स्वरूप रू.....(रूपये................केवल) को राशि प्राप्त की गई। Received a sum of Rs.....(Rupees.....(Rupees.....Only)as one time subscription and enrolled as a member of the NCC Cadets Welfare Society during the cadetship in the Junior/Senior Division/Wing. Place/स्थान :_____ सील सहित यूनिट के कमान अधिकारी के Date/दिनांक :_____ (Signature of the OC Unit with Office Seal) खण्ड–ट / Section-V (To be filled in by the NCC Unit) ग्रुप मुख्यालय व नामांकन फार्म भरने की तारीख.....

Note: The Nomination Form will be printed on both sides of a single leaf of paper.

MANDATE FORM (DETAILS OF INDIVIDUAL & BANKER)

BRANCH NAME	
ACCOUNT BANK NAME	
HOLDER NAME	
FATHER NAME	
ACCOUNT NO	
ACCOUNT TYPE	
IFSC CODE	
BANK ADDRESS	

Signature of Individual)

(Sign of Bank Manager) Round Seal & Stamp

DECLARATION OF ACCEPTANCE FOR ONLINE ENROLMENT

•	is false, and that I am willing to fulfil the engagement made.
	my country and abide by the rules and Regulation of the National the best of my ability.
promise that after enrolment, I wi of injury due to accident during tr	further II have no claim on authorities for any compensation in the event aining camps, courses, travelling and while on YEP or any other IGC. I understand I have no service liability.
Place Date	(Signature of Applicant)
CER	TIFICATE BY MEDICAL OFFICER
	and consider a cadet in the NCC. His her Blood Group is
Place: Date:	Signature Designation (Medical Officer) (with stamp)
<u>DECL</u>	ARATION BY PARENT/GUARDIAN
	e answers given in this form are true and that no part of them is is willing to fulfil the engagement made.
enrolment of my son/daughter, I	will have no claim on authorities for any compensation in the to accident during training camps, courses, travelling and while events like RDC and IGC.
Place: Date:	Signature of Parent/Guardian
	<u>CERTIFICATE</u>
ShriCollege/School	
Place: Date:	Signature of ANO/CTO (stamp)
Place: Date:	Signature of Principal (with stamp)