



SKPF - Wincompete Test Series - 2026



A State Level Test Series to evaluate yourself...

क्र. स. _____

आवेदन प्रपत्र

नवीनतम
पासपोर्ट फोटो
यहां चिपकाएं

1. परीक्षा केंद्र का नाम एवं पता: _____

2. परीक्षार्थी का नाम: _____

Name (In English, Block letters) _____

3. पिता का नाम: _____

4. उम्र: _____ 5. लिंग: _____

5. मोबाइल नंबर (जिस पर व्हाट्सएप इंस्टॉल हो): _____

6. वर्तमान पता: _____

तहसील: _____ जिला: _____ पिन: _____

7. शैक्षणिक योग्यता: _____

दिनांक:

हस्ताक्षर आवेदनकर्ता

नाम:

स्थान:

परीक्षार्थी द्वारा घोषणा

मैं _____ पुत्र/ पुत्री श्री _____
निवासी _____ प्रमाणित करते हुए घोषणा करता हूं/ करती हूं कि;

1. आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतया सत्य एवं शुद्ध है।
2. मैं इस टेस्ट सीरीज की सभी परीक्षाओं में भाग लूंगा/लूंगी एवं इस दौरान परीक्षा केंद्र प्रभारी के द्वारा दिए गए सभी निर्देशों का पालन करूंगा/करूंगी।
3. मैं इस टेस्ट सीरीज के प्रश्न पत्रों के प्रिंट एवं अन्य व्यवस्था संबंधी खर्च हेतु प्रति परीक्षा रुपए 50/- के हिसाब से कुल 28 टेस्ट के लिए रुपए **1400/-** एकमुश्त जमा करवा रहा हूं/ रही हूं, जो कि स्थानीय परीक्षा केंद्र पर परीक्षा प्रभारी के पास ही रहेगा, यह शुल्क मेरे द्वारा आगामी किसी भी परीक्षा में अनुपस्थित रहने की स्थिति में मुझे वापिस नहीं किया जाएगा।
4. मुझे यह अवगत कराया गया है कि, यदि किसी कारणवश स्थानीय परीक्षा केंद्र पर कोई परीक्षा का आयोजन नहीं करवाया जाता है तो उस स्थिति में मुझे स्थानीय परीक्षा केंद्र प्रभारी के द्वारा प्रति परीक्षा के रुपए 50/- के हिसाब से आयोजित नहीं हुई परीक्षाओं का शुल्क वापिस दिया जाएगा, परंतु इसके लिए श्री क्षात्र पुरुषार्थ फाउंडेशन अथवा Wincompete उत्तरदायी नहीं होंगे।

हस्ताक्षर घोषणाकर्ता

परीक्षा केंद्र प्रभारी हेतु

श्री/ सुश्री _____ पुत्र/ पुत्री श्री _____
निवासी _____ का दिनांक ____/____/____ को इस
टेस्ट सीरीज के लिए आवेदन प्राप्त हुआ। आवेदन के साथ रुपए _____/- प्राप्त हुए।

हस्ताक्षर परीक्षा केंद्र प्रभारी 1

नाम:

हस्ताक्षर परीक्षा केंद्र प्रभारी 2

नाम: