



हरियाणा सरकार



राज्य के लोकनृत्य कलाकारों व रवांडा लोकनृत्य कलाकारों के नृत्य प्रस्तुतिकरण हेतु ऑडिशन आवेदन पत्र

1. नाम : _____

2. पिता का नाम : _____
3. माता का नाम : _____
4. आयु : _____
5. जन्म तिथि : _____
6. विधा (लोकनृत्य) : _____

7. स्कूल/कालेज/अन्य का नाम : _____
8. घर का पता : _____
9. दूरभाष नं० / मोबाइल नं० : _____
10. ई-मेल आईडी : _____
11. शहर / जिला : _____
12. आधार नं० : _____
13. पैन नं० : _____
14. बैंक का नाम / खाता संख्या : _____

दिनांक :-

(हस्ताक्षर)