

## On-line application form

# PRE SHASTRI SHIKSHA SHASTRI TEST - 2017 (PSSST-2017)

## (4 Years Shastri - Shiksha Shastri Integrated Course)


Please fill the following to generate Bank Challan (Part-I of your application form)

**Be careful to fill the information below correctly  
as this will become non-editable once you press the submit button**

Name (as appearing in 10th class mark sheet)\*:

Father's name\*:

Mother's name\*:

Date of Birth (as appearing in 10th class mark sheet) use only the calendar appearing on the right side\*:  

Gender\*:  Male  Female  Third Gender

Category\*:  General  SC  ST  OBC  SBC

दिव्यांग श्रेणी की जानकारी हेतु विवरणिका के बिंदु संख्या 7(5) को देखे

Sub Category\*:

Type of Handicapped\*:

Marital Status\*:  Married  
 Unmarried  
 Widow  
 Divorcee  
 Parithaktya

Nominee Name (For Insurance Purpose)\*:

Relationship with Nominee\*:  Son  
 Daughter  
 Father  
 Mother  
 Wife  
 Husband

### Present communication address

Address\*:

City\*:

Pincode\*:

District\*:

State\*:

### Contact details

STD code:

Phone No.:

अभ्यर्थी मोबाइल नंबर से पूर्व 0 का उपयोग न करे

अभ्यर्थी अपना वह मोबाइल नंबर लिखे जिसके माध्यम से समय समय पर पी.एस.ए.

2017 के माध्यम से भेजे गए संदेशों को प्राप्त कर सके

Mobile No. \*:

अभ्यर्थी अपना वही ई-मेल एड्रेस लिखे जिसके माध्यम से समय समय पर पी.एस.ए 2017 के माध्यम से भेजे गए संदेशों को प्राप्त कर सके एवं जिसका उपयोग भविष्य पत्राचार के लिए किया जाये

E-mail ID:

ऊपर भरी गयी सूचनाओं को सबमिट बटन दबाने से पूर्व जाँच ले, सबमिट बटन दब पश्चात स्क्रीन पर प्रदर्शित यूजरनाम एवं पासवर्ड को सुरक्षित रखे भविष्य में लॉगिन व लिए इनका उपयोग होगा