

PRE SHIKSHA SHASTRI TEST - 2017 (PSST-2017)

(2 Years Shiksha Shastri 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

Submit