प्राकृत भाषा विकास फाउण्डेशन

द्वारा आयोजित

प्राकृत विद्या शिक्षण शिविर

अंक सूची

अध्यापक विद्वान् का नाम – .....

शिविर स्थान – .....

शिविर दिनांक – – .....

विषय – – .....

क्र.	शिविरार्थी का नाम	शिविरार्थी के पिता/पति का नाम	आयु	पूर्णांक	प्राप्तांक	मेरिट में स्थान

हस्ताक्षर अध्यापक विद्वान्

हस्ताक्षर क्षेत्रीय संयोजक

क्र.	शिविरार्थी का नाम	शिविरार्थी के पिता/पति का नाम	आयु	पूर्णांक	प्राप्तांक	मेरिट में स्थान

हस्ताक्षर अध्यापक विद्वान्

हस्ताक्षर क्षेत्रीय संयोजक