

①

**कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)**

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम *Shashi Khande*
2. पिता का नाम *Chayan Khande*
3. पता *Baramkela Dis. Sarangarh Bilaiagarh C.G.*
4. मोबाईल नम्बर *7987244714*
5. ई.मेल आई.डी *ashashikhande5@gmail.com*
6. व्यवसाय *Student*
7. कार्यरत पद का नाम *Preparation of Net/Def*
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- *Baramkela.*
दिनांक :-

Shashi Khande
हस्ताक्षर
नाम *Shashi Khande*

Dr. Shakti
Principal
Dr. Shakti Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

2

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम विनायक पटेल
2. पिता का नाम श्री वैद्यनाथ पटेल
3. पता गा. बेंगची पो. बेंगची वि.सं. बरमकेला, जि. रायगढ़ (छ.ग.)
4. मोबाईल नम्बर 7611142253
5. ई.मेल आई.डी kashayp.bhaiyax@gmail.com
6. व्यवसाय विद्यार्थी
7. कार्यरत पद का नाम बी.पी.ई.सी.
8. कार्यरत संस्था का नाम हरिशंकर विश्वविद्यालय

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-

Vinayak
हस्ताक्षर

नाम विनायक पटेल


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

3

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमीनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमीनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम *Narottam Patel*
2. पिता का नाम *Chaurishankhar Patel*
3. पता *Purena*
4. मोबाईल नम्बर *9399835545*
5. ई.मेल आई.डी *Narottampatel.000@gmail.com*
6. व्यवसाय *student*
7. कार्यरत पद का नाम *I.T.I*
8. कार्यरत संस्था का नाम *Govt. Lochanprashed Pandey Sarangarh*

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-
दिनांक :-

Narottam
हस्ताक्षर

नाम *नरोत्तम पटेल*

Dr. Sh
Principal
Dr. Shakrajeet Raik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilgaigarh (C.G.)

(4)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम दुर्गेश साहू
2. पिता का नाम राजाराम साहू
3. पता गिरहुवापानी
4. मोबाईल नम्बर 74896422726
5. ई.मेल आई.डी Durgeshsahu7489@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम P. U. P. C. A
8. कार्यरत संस्था का नाम Govt. Lochanprashed Pandey Sarangah

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-
दिनांक :-

D. Sahu
हस्ताक्षर

नाम दुर्गेश साहू

D. Sahu
Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela, Sarangah Bilaspur (C.G.)

5

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम नेमिष पटेल
2. पिता का नाम खेमराज पटेल
3. पता पुरेना
4. मोबाईल नम्बर 6261914787
5. ई.मेल आई.डी nemishpatel444@gmail.com
6. व्यवसाय पढ़ाई
7. कार्यरत पद का नाम P. G. D. C. A.
8. कार्यरत संस्था का नाम शास-लोचन प्रसाद पाण्डेय महाविद्यालय रायगढ़

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-


हस्ताक्षर

नाम नेमिष


Principal
Dr. Shakrajait Naik Govt. College
Baramkela, Sonegarh B. Raigadh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Vinod Kumar Sahu
2. पिता का नाम Mr. Tejram Sahu
3. पता Vill. - Kosandih, PO. - Deogaon, Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 8839645062
5. ई.मेल आई.डी. vinodsahu80911@gmail.com
6. व्यवसाय Teacher
7. कार्यरत पद का नाम Teacher
8. कार्यरत संस्था का नाम St. Xavier's school, Champeli, Baramkela

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Baramkela

दिनांक :- 10/09/22


हस्ताक्षर

नाम Vinod Sahu


Principal
Dr. Shakrajait Naik Govt. College
Baramkela, Sonepurh Bhaigrah (C.G.)

(7)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम दीपक पतेल
2. पिता का नाम आनंदराम पतेल
3. पता ग्रा. - खोरे, पो. - देवगाँव, तह. - बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 6261442336
5. ई.मेल आई.डी deepaknalakar@357@gmail.com
6. व्यवसाय former
7. कार्यरत पद का नाम ~~stud~~
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 10/9/22

दीपक
हस्ताक्षर
नाम दीपक पतेल


Principal
Dr. Shakrajait Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

(8)

**कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)**

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Deepak Kumar Darsena
2. पिता का नाम Nijay Darsena
3. पता Vil:- Amoda Post - tendhara Tab. Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 6265012064
5. ई.मेल आई.डी darsenadeepak442@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम M. Com.
8. कार्यरत संस्था का नाम Lechan prasad pande Govt. College Barangarh

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Amoda
दिनांक :- 15/09/22

Deepak
हस्ताक्षर
नाम Deepak Kumar Darsena

Deepak
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilairgarh (C.G.)

9

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Ghanshyam Chouhan
2. पिता का नाम Chudamani Chouhan
3. पता At. O. Bengchi, Tah.- Barankela, Dis.- Sarangarh.
4. मोबाईल नम्बर 8770698388
5. ई.मेल आई.डी ghanshyam.0216@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparing of Net / Oet
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- 15/09/22
दिनांक :-



हस्ताक्षर

नाम Ghanshyam Chouhan


Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela, Sarangarh Balaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Rishi Naik
2. पिता का नाम Nirakar Naik
3. पता At. Jhanakpur, Po. Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 7000949523
5. ई.मेल आई.डी rnaik889@gmail.com
6. व्यवसाय Farmer
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला

दिनांक :- 10/09/2022

Dr. Sh
Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Balaigarh (C.G.)

Rishi Naik
हस्ताक्षर
नाम Rishi Naik

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम विपिन चौधरी
2. पिता का नाम श्री अजय चौधरी
3. पता गा.ब्लॉक - उमेरी पो. - देवगाँव, बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 8770311278
5. ई.मेल आई.डी. vipinchoudhary018@gmail.com
6. व्यवसाय फोटोग्राफी
7. कार्यरत पद का नाम आउटर विपिन विडियो
8. कार्यरत संस्था का नाम V S Studio Vipin Photography

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-
दिनांक :-

V. Choudhary
हस्ताक्षर

नाम विपिन चौधरी

Dr. Shakti
Principal
Dr. Shakti Jaiswal Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम प्रीति चौधरी
- 2. पिता का नाम प्रेमसिंह
- 3. पता बरमकेला
7240951091
- 4. मोबाईल नम्बर PK07704@gmail.com
- 5. ई.मेल आई.डी PK07704@gmail.com
- 6. व्यवसाय उतियोगिता; परीक्षा बी तैयारी
- 7. कार्यरत पद का नाम
- 8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 19/9/2022

हस्ताक्षर
प्रीति चौधरी
नाम

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilainagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Shahjadi Khan
2. पिता का नाम M. D. Jafin
3. पता Barankela
4. मोबाईल नम्बर 9691243393
5. ई.मेल आई.डी JafinKhan166@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम M.Sc. Maths (CPM SARANGARH)
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Barankela

दिनांक :- 19-9-22

Shahjadi Khan
हस्ताक्षर

नाम Shahjadi Khan

Jessy
Principal

Dr. Shakrajot Naik Govt. College
Barankela, Sarangarh Bilalgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Devika Patel
2. पिता का नाम Mr. Ajay kumar Patel
3. पता vil - Bore, Post - Deogaon Teh - Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 8770588109
5. ई.मेल आई.डी pdevika991@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparation of Gpsc
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Vill - Bore
दिनांक :-

Devika
हस्ताक्षर
नाम Devika Patel


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilarigarh (C.G.)

15

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Ritu choudhary
2. पिता का नाम Mitra bhonu choudhary
3. पता Kumbhari
4. मोबाईल नम्बर 7470903124
5. ई.मेल आई.डी. ritu.16.798@gmail.com
6. व्यवसाय JBS Assistant Professor
7. कार्यरत पद का नाम JBS Assistant Professor
8. कार्यरत संस्था का नाम Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Baramkela
दिनांक :- 16/08/22

हस्ताक्षर
नाम Ritu Choudhary


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Saranagarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम कल्पना साहू
- 2. पिता का नाम श्री मदन साहू
- 3. पता गा + पो. - बार
- 4. मोबाईल नम्बर 7000289720
- 5. ई.मेल आई.डी KS.Kalpna.Sahu.54@gmail.com
- 6. व्यवसाय जनभागीदारी सहायक प्रध्यापक
- 7. कार्यरत पद का नाम जनभागीदारी सहायक प्रध्यापक
- 8. कार्यरत संस्था का नाम डॉ शक्राजीत महाविद्यालय बरमकेला

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-
दिनांक :-


हस्ताक्षर
नाम कल्पना साहू


Principal
Dr. Shakrajot Naik Govt. College
Baramkela Sarangarh Bilainath (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Pushpanjali Patel
2. पिता का नाम Tribalochan Patel
3. पता Kalakhunta Post - Dongripali Block - Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 7999321827
5. ई.मेल आई.डी pushpanjalipatel298@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम M.A. Final at Political Science
8. कार्यरत संस्था का नाम Dr. Sakrajeet College Baramkela

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूँगा/रहूँगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 19.09.22

Rukpa
हस्ताक्षर

नाम पुष्पांजली पटेल

Dust
Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela Sarangarh, Bilajiparh (C.G.)

18

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम BHAMINI PATEL
2. पिता का नाम MR. BHARAT LAL PATEL
3. पता Ad.- KAMRID, P.O-RISSORA 496551.
4. मोबाईल नम्बर 7974631382
5. ई.मेल आई.डी jyotiibhamini@gmail.com
6. व्यवसाय Govt. Employee in Department of Post.
7. कार्यरत पद का नाम ABPM (Assistant Branch Post Master)
8. कार्यरत संस्था का नाम KUNKURI POST OFFICE Dist-JASHPUR

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- BARAMKELA
दिनांक :- 19/09/2022


हस्ताक्षर

नाम BHAMINI PATEL



Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaingarh (C.G.)

Scanned with CamScanner

12

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम यशवंत दास महेत
2. पिता का नाम लालन दास महेत
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 6264554371
5. ई.मेल आई.डी yashvantdas6264@gmail.com
6. व्यवसाय अर्द्धशासकीय आ कम्प्यूटर ऑपरेटर
7. कार्यरत पद का नाम कम्प्यूटर ऑपरेटर
8. कार्यरत संस्था का नाम नगर पंचायत बरमकेला

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :-

यशवंत दास
हस्ताक्षर
नाम यशवंत दास महेत


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela, Sarangarh Bilaiqarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम दीपक चौहान
- 2. पिता का नाम दुराड राम चौहान
- 3. पता मु.पो बेगंची
- 4. मोबाईल नम्बर 9424188566
- 5. ई.मेल आई.डी deepak.0216@gmail.com
- 6. व्यवसाय Student
- 7. कार्यरत पद का नाम Participation of Nyapam
- 8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बेगंची
दिनांक :-

दीपक
हस्ताक्षर
नाम दीपक चौहान


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Barankela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

21

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Deepa Naik
2. पिता का नाम Liladhar Naik
3. पता Katangjorzi
4. मोबाईल नम्बर 9131051965
5. ई.मेल आई.डी deepanayk1998@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम PGDCA
8. कार्यरत संस्था का नाम Meel Computer

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Katangjorzi
दिनांक :-

हस्ताक्षर
नाम Deepa Naik

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

(22)

**कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)**

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम शाक्षी पटेल
2. पिता का नाम अशुभेदन पटेल
3. पता ग्राम पो - बोंगनी
4. मोबाईल नम्बर 8435 9135 899
5. ई.मेल आई.डी AlumniShPetel@2019@gmail.com
6. व्यवसाय शिक्षा
7. कार्यरत पद का नाम PGDCA
8. कार्यरत संस्था का नाम ओडीय, देवी स्वरिया

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बोंगनी
दिनांक :- 18-9-22

शाक्षी पटेल
हस्ताक्षर
नाम शाक्षी पटेल


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Paramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

(23)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम भागिरथी निषाद
2. पिता का नाम बालाराम निषाद
3. पता छ.ग.पौ. वैराची
4. मोबाईल नम्बर 9685512303
5. ई.मेल आई.डी bhaginishad65@gmail.com
6. व्यवसाय होम
7. कार्यरत पद का नाम P. G. D. C. A
8. कार्यरत संस्था का नाम Aiscat

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-

भागिरथी निषाद
हस्ताक्षर

नाम भागिरथी निषाद


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Paramkela, Sarangarh Bilgaigarh (C.G.)

24

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम अरुण कुमार पटेल
2. पिता का नाम श्री ओमनाथ पटेल
3. पता अरुण + पो - बैराची
4. मोबाईल नम्बर 8717909875
5. ई.मेल आई.डी arun.kumar.patel.721@gmail.com
6. व्यवसाय Computer Operator
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम श्री. अरुण कुमार पटेल विश्वविद्यालय रायगढ़

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बैराची
दिनांक :- 16/09/22

हस्ताक्षर
नाम अरुण कुमार पटेल

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

25

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Duryodhan Yadav
2. पिता का नाम Tejap Kumar Yadav
3. पता P.O. Bengchi Tah. Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 7724911141
5. ई.मेल आई.डी duryodhanyadav@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparation of I.T
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- Bengchi

Duryodhan

हस्ताक्षर

नाम Duryodhan Yadav

Dr. Shakrajeet
Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

26

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम विनिता बरेठ
2. पिता का नाम महेश्वर बरेठ
3. पता रा. पो. बेगची तह. बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 9691898763
5. ई.मेल आई.डी xamibareth407@gmail.com
6. व्यवसाय अध्यापन
7. कार्यरत पद का नाम कॉम्प्यूटर क्लास
8. कार्यरत संस्था का नाम आदर्श कॉम्प्यूटर

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बेगची
दिनांक :-

विनिता बरेठ
हस्ताक्षर
नाम विनिता बरेठ


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

27

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Lambodar Chouhan
2. पिता का नाम Popemlal Chouhan
3. पता A+D Bengchi Tah.-Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 8.77075 3681
5. ई.मेल आई.डी lambodar.044@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Participation of S.T
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- A+D Bengchi
दिनांक :-


हस्ताक्षर
नाम Lambodar Chouhan


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

26

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Rupeshwar Babu
2. पिता का नाम Shivcharan Babu
3. पता A+D Bengochi Tah - Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 7000613621
5. ई.मेल आई.डी rupeshwar.96847@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparation of B.T.
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- A+D Bengochi
दिनांक :-

Babu
हस्ताक्षर
नाम *Rupeshwar Babu*

Dr. Sh.
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

29

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Ravi Shankar Bhatti
2. पिता का नाम Premal Bhatti
3. पता Barankela
4. मोबाईल नम्बर 9640091@gmail.com
5. ई.मेल आई.डी 9993211969
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparing of all papers
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Barankela
दिनांक :-

हस्ताक्षर
नाम Ravi Shankar Bhatti

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela, Sarangarh Bilagarh (C.G.)

24

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम जीतराम यादव
2. पिता का नाम रामाधर यादव
3. पता ग्रा. पो. + लिंगमरी
4. मोबाईल नम्बर 9981645037
5. ई.मेल आई.डी jitenrayadav@gmail.com
6. व्यवसाय छात्र
7. कार्यरत पद का नाम नेट डेप्युटी टीचर
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- लिंगमरी
दिनांक :- 18/09/2022

जीतराम यादव
हस्ताक्षर

नाम जीतराम यादव


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

(3)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Kirjeet Ram Nishad
2. पिता का नाम Yudhishtir Nishad
3. पता Bode Nauapara
4. मोबाईल नम्बर 9630703454
5. ई.मेल आई.डी Kirjeetramnishad1999@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparation of Vyapam
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Nauapara
दिनांक :-

Kirjeet Nishad

हस्ताक्षर
नाम Kirjeet Ram Nishad


Principal
Dr. Shakrajeet Malik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम रामकिशन निषाद (B.Com. - 2022)
- 2. पिता का नाम श्री कमर निषाद
- 3. पता कमर निषाद
- 4. मोबाईल नम्बर 6265234919
- 5. ई.मेल आई.डी mahoj.nishad462@gmail.com
- 6. व्यवसाय Study (P.G.D.E.A)
- 7. कार्यरत पद का नाम
- 8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 19/09/2022


हस्ताक्षर
नाम रामकिशन निषाद


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम विपीन यादव
2. पिता का नाम श्री रामकुमार यादव
3. पता कसरीद
4. मोबाईल नम्बर 8305981063
5. ई.मेल आई.डी Vy257607@gmail.com
6. व्यवसाय PVT. JOB. B.Com - 2020
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम Ashok Layland

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 19/09/2022

Vipin

हस्ताक्षर

नाम विपीन यादव

Principal
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Biligirah (C.G.)

34

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम मनोज कुमार चौहान
2. पिता का नाम स्व. बांशुरलाल चौहान
3. पता कानपुर - बोरसा वि. कारिया - बरमकेला - जिला - रायगढ़ (छ.ग.)
4. मोबाईल नम्बर 9131846166
5. ई.मेल आई.डी cmkumar8386@gmail.com
6. व्यवसाय एम्प्लॉयड इंडियन
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बोरसा
दिनांक :- 20-09-22

हस्ताक्षर
नाम ... मनोज कुमार चौहान

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilalgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Jaggu Lal
2. पिता का नाम Nohar Singh
3. पता At. + Po. Tounsar
4. मोबाईल नम्बर 9644020540
5. ई.मेल आई.डी Jagsidar@gmail.com
6. व्यवसाय Teaching (MSc Chemistry)
7. कार्यरत पद का नाम guest lecturer
8. कार्यरत संस्था का नाम Bhartiya vidya mandir risora

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Barankela

दिनांक :- 20/09/22

Bida
हस्ताक्षर

नाम Jaggu Lal

Jaggu
Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Barankela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Neelam Jaiswal (MSc-2022)
2. पिता का नाम Nileshwar Jaiswal
3. पता At Naughta, post-Bonda, block-Baramkela,
Dist - Sarangarh-Bilaspur (C.G.)
4. मोबाईल नम्बर 9340540039
5. ई.मेल आई.डी neelamjaiswal02891@gmail.com
6. व्यवसाय Student (Preparing Competition Exam)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 20/09/2022

नीलम
हस्ताक्षर
नाम Neelam Jaiswal


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम योगेश नायक
2. पिता का नाम श्री रामसिंह नायक
3. पता ग्रामपो- बरमकेला तह- बरमकेला जिला- सारंगरह
बिलाइगरह
4. मोबाईल नम्बर 7089554464, 8839824499
5. ई.मेल आई.डी ynaik.131298@gmail.com
6. व्यवसाय कृषि (MSc Chemistry)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 20/09/2022

हस्ताक्षर
नाम योगेश नायक


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम राकेश श्रीवास
- 2. पिता का नाम श्री युक्तेश्वर श्रीवास
- 3. पता ग्राम-पो - बरमकेला जिला - रायगढ़ - बिवाड़ा
- 4. मोबाईल नम्बर 9630248900
- 5. ई.मेल आई.डी Rakesh-thakur1410@gmail.com
- 6. व्यवसाय शुवि (Msc Chemistry)
- 7. कार्यरत पद का नाम _____
- 8. कार्यरत संस्था का नाम _____

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 20/09/2022

हस्ताक्षर
नाम राकेश श्रीवास

Dr. Shakrajeet Naik
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरगकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरगकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Durgesh Seth
2. पिता का नाम Dileshwar Seth
3. पता village - Kamrid, Tah - Saraya, Post - Kibra
4. मोबाईल नम्बर 8839530207
5. ई.मेल आई.डी Durgeshseth39@gmail.com
6. व्यवसाय Student (Bsc) - 2022
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने का तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Village - Kamrid
दिनांक :-

DSK
हस्ताक्षर
नाम Durgesh Seth


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Biltaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम दुर्गा चौहान
- 2. पिता का नाम श्री मंगल चौहान
- 3. पता बरमकेला
- 4. मोबाईल नम्बर 7389208482
- 5. ई.मेल आई.डी gup130448@gmail.com
- 6. व्यवसाय M.com
- 7. कार्यरत पद का नाम
- 8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :-

हस्ताक्षर
नाम दुर्गा चौहान

Gausy
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

11/11

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Rakesh Sahu
2. पिता का नाम Deepam Sahu
3. पता Bojedih
4. मोबाईल नम्बर 6260170273
5. ई.मेल आई.डी Rakeshsahu 0273 @gmail.com
6. व्यवसाय Student (C.B.A. Pass out) (Agriculture)
7. कार्यरत पद का नाम _____
8. कार्यरत संस्था का नाम _____

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 20/09/2022

रक्षित साहू

हस्ताक्षर

नाम Rakesh Sahu

Dr. Shakrajeet Naik
Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

42

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Sharada Naik
2. पिता का नाम Bhagirathi Naik
3. पता Malda 'B'
4. मोबाईल नम्बर 9109397846
5. ई.मेल आई.डी harishnaik8109397@gmail.com
6. व्यवसाय Student (B.Sc. Pass out) (Nursing Practice)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 20/09/2022

शारदा नायक
हस्ताक्षर

नाम Sharada Naik


Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

43

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Durgesh Sahu
2. पिता का नाम Roopram Sahu
3. पता Baiodih
4. मोबाईल नम्बर 7970858450
5. ई.मेल आई.डी durgeshsahu.5750@gmail.com
6. व्यवसाय Student (B.Sc. Pass out) (Computer Operator)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 20/09/2022



हस्ताक्षर

नाम Durgesh Sahu


Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilalgarh (C.G.)

44

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Shiv. Ras Yadav
2. पिता का नाम Padum Lal Yadav
3. पता Boirdih
4. मोबाईल नम्बर 9399508211
5. ई.मेल आई.डी 1999shakjyadav@gmail.com
6. व्यवसाय Student (B.Sc. Pass out) (Competition Program)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत सस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 20/09/22

शिवराज यादव

हस्ताक्षर

नाम Shiv. Ras Yadav


Principal

Dr. Shakrajee Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

45

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Rahul Sahu
2. पिता का नाम Ramautar Sahu
3. पता Baramkela
4. मोबाईल नम्बर 9555 78 10 06
5. ई.मेल आई.डी rahulsahubkelaigi @ Gmail Com.
6. व्यवसाय Student - (B.Sc. Pass out) (Agriculture)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 20/09/22

Rahul Sahu
हस्ताक्षर

नाम Rahul Sahu

Principal
Dr. Shakrajot Nair Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)



46

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Vikash Patel
2. पिता का नाम Pitamber Patel
3. पता Kanchanpur
4. मोबाईल नम्बर 7974131751
5. ई.मेल आई.डी bicky.patel701@gmail.com (Competitive
Preperal)
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Baramkela
दिनांक :- 20/09/2022


हस्ताक्षर
नाम Vikash Patel


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

47

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Lalita Sahu
2. पिता का नाम Vishikeshan sahu
3. पता Jobansingha
4. मोबाईल नम्बर 9399060907
5. ई.मेल आई.डी lalita.sahu.75514@gmail.com
6. व्यवसाय student B.S.C passout
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

ललिता साहू
हस्ताक्षर

स्थान :-

दिनांक :- 20/9/2022

नाम

Lalita Sahu

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।


मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम ललिता चौहान (B.A. 2021)
2. पिता का नाम परमानंद चौहान
3. पता खिचरी
4. मोबाईल नम्बर 7089554616
5. ई.मेल आई.डी lalitachouhan7089554616@gmail.com
6. व्यवसाय Study (PGDCA)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/22


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.E.)


हस्ताक्षर
नाम ललिता चौहान

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम गीतिका साहू (BSc 2020)
2. पिता का नाम श्रीमजकाश साहू
3. पता बीईरडीह
4. मोबाईल नम्बर 9131465320
5. ई.मेल आई.डी Geety.1116@gmail.com
6. व्यवसाय Study (G.P.Sc.)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/22

गीतिका
हस्ताक्षर
नाम गीतिका साहू


Principal
Dr. Shakrajit Nalk Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Balaigarh (C.G.)

50

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.) के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम युशब्द ईजारदार (BSC 2020)
- 2. पिता का नाम शेहित ईजारदार
- 3. पता बरमकेला
- 4. मोबाईल नम्बर 7067024493
- 5. ई.मेल आई.डी khushbcoijar.das@gmail.com
- 6. व्यवसाय study (vypam)
- 7. कार्यरत पद का नाम
- 8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/22

Khushboo
हस्ताक्षर
नाम युशब्द ईजारदार

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम कु. संगीता चौधन
2. पिता का नाम श्री रविलाल चौधन
3. पता बीईरडीह
4. मोबाईल नम्बर 9301780254 228 @ gmail .com
5. ई.मेल आई.डी Sangita Chohan
6. व्यवसाय Teaching Bargarh
7. कार्यरत पद का नाम शिक्षिका
8. कार्यरत संस्था का नाम आदर्श विद्या मंदिर देवगाँव

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बीईरडीह
दिनांक :- 21/9/22

संगीता
हस्ताक्षर
नाम ...संगीता चौधन...

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

52

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम रूबी साहू BSc (Bio) 2021.
2. पिता का नाम श्री अब्दुल्लाह साहू
3. पता बोरडीह
4. मोबाईल नम्बर 830505 8353
5. ई.मेल आई.डी rubee@374@gmail.com
6. व्यवसाय कृषि अध्ययन O.level.
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बोरडीह
दिनांक :- 2/9/22

Rubee Sahu
हस्ताक्षर

नाम रूबी साहू


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilsagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम सुरेश रात्रे (BSC 2021)
2. पिता का नाम भागीरथी रात्रे
3. पता लिंटीर
4. मोबाईल नम्बर 798749591
5. ई.मेल आई.डी Sraire498@gmail.com
6. व्यवसाय Study (PG.DCA)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/22

हस्ताक्षर
नाम सुरेश रात्रे


Principal
Dr. Shakrajeet Nair Govt. Collg.
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम राजानंद पटेल (BSc 2021)
2. पिता का नाम राजाराम पटेल
3. पता लाम्हीपाली
4. मोबाईल नम्बर 62611322886
5. ई.मेल आई.डी Gajranand@gmail.com
6. व्यवसाय Study (CGPSC)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/22

Gajranand
हस्ताक्षर
नाम राजानंद पटेल


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilagarh (C.G.)

53

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम तुलसी यादव (BA-2021)
2. पिता का नाम जयपाल यादव
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 6266297021
5. ई.मेल आई.डी yadavtulsi4@gmail.com
6. व्यवसाय Study
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/2022

Tulsi
हस्ताक्षर
नाम तुलसी यादव


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम रतना चौहान (B.Com 2021)
2. पिता का नाम कपूरचंद चौहान
3. पता देवानपाली
4. मोबाईल नम्बर 8103991390
5. ई.मेल आई.डी ratnachouhan225@gmail.com
6. व्यवसाय Study (P.D.E.A)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/22


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Balaigarh (C.G.)

रतना
हस्ताक्षर
नाम रतना चौहान

57

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम अनिता यादव (BSC 2021)
2. पिता का नाम सुप्रधर यादव
3. पता हरद्वारी
4. मोबाईल नम्बर 8964940447
5. ई.मेल आई.डी anitags7172@gmail.com
6. व्यवसाय Study (Ph.D.)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :-

अनिता
हस्ताक्षर
नाम अनिता यादव


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

58

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम मंजु निषाद (BSC 2020)
2. पिता का नाम श्री कर्माप्रसाद निषाद
3. पता लोईरडीह
4. मोबाईल नम्बर 93021 42702
5. ई.मेल आई.डी manjunishad9302@gmail.com
2005kishananishad@gmail.com
6. व्यवसाय स्विच (नहीं)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- लोईरडीह
दिनांक :- 21/9/22

मंजु निषाद
हस्ताक्षर
नाम मंजु निषाद


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 59
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम हेमलता पटेल (Bsc - 2020)
2. पिता का नाम कमलेश्वर पटेल
3. पता कम्प्लेक्स
4. मोबाईल नम्बर 7974560787
5. ई.मेल आई.डी hp797456@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparation of Vyapam
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-

Hemlata Patel

हस्ताक्षर

नाम हेमलता पटेल



Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 60
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम अंबिका चौहान
2. पिता का नाम पुनीराम चौहान
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 6266289316
5. ई.मेल आई.डी ambikachowhan.10.10@gmail.com
6. व्यवसाय विद्यार्थी
7. कार्यरत पद का नाम _____
8. कार्यरत संस्था का नाम _____

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :-


हस्ताक्षर
नाम अंबिका चौहान


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम भूमिका सिंदार
2. पिता का नाम भौतलाल सिंदार
3. पता उमरा
4. मोबाईल नम्बर 6268937877
5. ई.मेल आई.डी mmomkshindar@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-
दिनांक :-


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

हस्ताक्षर
नाम भूमिका सिंदार

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

62

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-


1. नाम Neha Thanapat
2. पिता का नाम Mr. Setkumar Thanapat
3. पता AT + PO + TEH - Baramkela, Dist - Sarangarh (C.G.)
4. मोबाईल नम्बर 9131955948
5. ई.मेल आई.डी neha.thanapat123@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम P.S.
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Baramkela
दिनांक :-


Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)


हस्ताक्षर
नाम Neha Thanapat

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम निर्मला पटेल (Bcom. 2021)
2. पिता का नाम श्यामलाल पटेल
3. पता चौड़ीपल्ली
4. मोबाईल नम्बर 7828357880
5. ई.मेल आई.डी nirmalaaaryam659@gmail.com
6. व्यवसाय I.G.P.A. Student
7. कार्यरत पद का नाम Meet G...

64

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.) के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।


मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम काजल सिद्धार (BSc 2021).....
2. पिता का नाम गौरांग सिद्धार.....
3. पता सबराली.....
4. मोबाईल नम्बर 7724087909.....
5. ई.मेल आई.डी Sidarkajal13 @ Gmail . com.....
6. व्यवसाय PSDCA.....
7. कार्यरत पद का नाम Meet Computer.....
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 21/09/22

Kajal
हस्ताक्षर
नाम काजल सिद्धार.....


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

65

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Rishikumar Patel (B.E. m-2021)
2. पिता का नाम Vidyadhar Patel
3. पता Vill. - Ghunchapali
4. मोबाईल नम्बर 8349646104
5. ई.मेल आई.डी ~~patelrishi93@gmail.com~~ rishipatel49651@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparation of C.A.
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Ghunchapali
दिनांक :-

Rishi Patel
हस्ताक्षर
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Pitamber Patel (BC-2021)
2. पिता का नाम Rajul Patel
3. पता Ratnoli
4. मोबाईल नम्बर 7489736646
5. ई.मेल आई.डी pitambarpatel711@gmail.com
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम M.Bc
8. कार्यरत संस्था का नाम Deegaji College Raigarh

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Ratnoli
दिनांक :-

नाम Pitamber Patel
हस्ताक्षर


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

67

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Mona Gupta (MSc - 2022)
2. पिता का नाम Bhuneshwar Gupta
3. पता Supa Badebhandar Raigarh
4. मोबाईल नम्बर 9876543210 @ gmail.com
5. ई.मेल आई.डी 6260652176
6. व्यवसाय Student
7. कार्यरत पद का नाम Preparation of Yajur
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Supa Badebhandar
दिनांक :-

मोना गुप्ता
हस्ताक्षर
नाम Mona Gupta


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilarah (C.G.)

68

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम उमा बरेठ (B.S. Franchise-2021)
2. पिता का नाम अशरफ़ी बरेठ
3. पता बेंगलूर
4. मोबाईल नम्बर 8305669671
5. ई.मेल आई.डी ~~umab79892@gmail.com~~ umab79892@gmail.com
6. व्यवसाय छात्र
7. कार्यरत पद का नाम व्यापक परीक्षा की तैयारी
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बेंगलूर
दिनांक :-


हस्ताक्षर
नाम उमा बरेठ


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilgaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.) के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

- 1. नाम Vikas Patel (B Com - 2021)
- 2. पिता का नाम Mr. Prahalad Patel
- 3. पता At + Po - Lendhura The Baramkela
- 4. मोबाईल नम्बर 9247472230
- 5. ई.मेल आई.डी Vikas79933Patel@gmail.com
- 6. व्यवसाय Sut student
- 7. कार्यरत पद का नाम M Com I semester
- 8. कार्यरत संस्था का नाम Lechan Prasad Panigrahy

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Baramkela
दिनांक :- 21/09/2022


हस्ताक्षर
नाम विक्रांत पी.एन.


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilairgarh (C.G.)

70
कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम चांदनी साहू (MSc Chemistry-2021)
2. पिता का नाम श्री पुरुषोत्तम साहू
3. पता बीईरडीह पो. नन्ह बरमकेला जिला रायगढ़ (छ.ग.)
4. मोबाईल नम्बर 9131495041
5. ई.मेल आई.डी Chandani136@gnps.com
6. व्यवसाय सचिव (PNDCA)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 21/09/2022

Chandani
हस्ताक्षर

नाम चांदनी साहू

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilairgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 71
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.) के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम अरुमा पटेल (BCom - 2020)
2. पिता का नाम प्रदीप पटेल
3. पता अ - खपरवाली
4. मोबाईल नम्बर 9340609795
5. ई.मेल आई.डी r0shkanpaty1222@gmail.com
6. व्यवसाय Study (m.com)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22


हस्ताक्षर
नाम अरुमा पटेल


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Barankela, Sarangarh Balaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम वासुदेव निराला (BSc 2022) (Maths)
2. पिता का नाम डमरू निराला
3. पता रायगढ़
4. मोबाईल नम्बर 8748027364
5. ई.मेल आई.डी Vasudev83@gmail.com
6. व्यवसाय study (M.A.)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

Vasudev
हस्ताक्षर
नाम वासुदेव निराला

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 73
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.) के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम प्राज्ञल पटेल (BSc (maths) 2021)
2. पिता का नाम श्रीमसेन पटेल
3. पता कमरीद
4. मोबाईल नम्बर 7828838099
5. ई.मेल आई.डी Pranjal.patel11911@gmail.com
6. व्यवसाय Private Job (MR)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :-

Pranjal
हस्ताक्षर
नाम प्राज्ञल पटेल

Dr. Shakrajeet Naik
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Barankela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 74
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम तेजकुमारी सिदार (B.Sc 2021)
2. पिता का नाम कुशलाल सिदार
3. पता खोखेपुर
4. मोबाईल नम्बर 9399667113
5. ई.मेल आई.डी tejkumarisidar09@gmail.com
6. व्यवसाय study C.V
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

tejkumari
हस्ताक्षर
नाम तेजकुमारी सिदार

Dr. Shakraj
Principal
Dr. Shakrajast Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaiqarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम विनिता पटेल (Bsc 2021)
2. पिता का नाम धनश्याम पटेल
3. पता डभरा
4. मोबाईल नम्बर 8457035846
5. ई.मेल आई.डी vinitachoudhury2000@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

विनिता
हस्ताक्षर
नाम विनिता पटेल


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

76
कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम मीना सिदार (Bsc. 2021)
2. पिता का नाम रतनकुंवर सिदार
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 7999859447
5. ई.मेल आई.डी sonusidar2188@gmail.com
6. व्यवसाय study (Bed)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

मीना
हस्ताक्षर
नाम मीना सिदार


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiqarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

77

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम सोनिया चौधन (B.Com. 2022)
2. पिता का नाम सुकुबाल चौधन
3. पता बड़े मामाजोनी
4. मोबाईल नम्बर 9301297167
5. ई.मेल आई.डी soniya9c434@gmail.com
6. व्यवसाय study (m.com)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

Soniya
हस्ताक्षर
नाम सोनिया चौधन

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, ⁷⁸
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम रीना सिदार (B.S. 2021)
2. पिता का नाम रतनकुंवर सिदार
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 7869628415
5. ई.मेल आई.डी harishsidar49@gmail.com
6. व्यवसाय study (Bed)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22


हस्ताक्षर
नाम रीना सिदार


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiqarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 79
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम आरती निषाद (BSc 2021)
2. पिता का नाम श्रुवती निषाद
3. पता तरेठेला
4. मोबाईल नम्बर 7847036071
5. ई.मेल आई.डी nishadaarti62@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

आरती
हस्ताक्षर
नाम आरती निषाद

Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 20
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम श्रीचल सिदार (BSC 2021)
2. पिता का नाम हेतराम सिदार
3. पता खिचरी
4. मोबाईल नम्बर 6267636071
5. ई.मेल आई.डी anchalsidar21@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22


हस्ताक्षर
नाम श्रीचल सिदार


Principal
Dr. Shakrajit Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 81
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम मुस्कान अग्रवाल (B.Sc 2021)
2. पिता का नाम विनोद अग्रवाल
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 6265425336
5. ई.मेल आई.डी muskanagrawal281@gmail.com
6. व्यवसाय M.S.C
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

Muskan
हस्ताक्षर
नाम मुस्कान अग्रवाल

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 82
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम कल्पना सारथी (B.com 2021)
2. पिता का नाम श्री. राम सारथी
3. पता लेन्धा
4. मोबाईल नम्बर 6265624054
5. ई.मेल आई.डी Kalpanasarthi143@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/03/22

कल्पना
हस्ताक्षर
नाम कल्पना सारथी

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 83
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम दुलेश्वरी पटेल (BSc 2022) (Maths)
2. पिता का नाम शोभाराम पटेल
3. पता साँवलकुत
4. मोबाईल नम्बर 9669367721
5. ई.मेल आई.डी dulshwaripatel7@gmail.com
6. व्यवसाय Study (MSc)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

Patel
हस्ताक्षर
नाम दुलेश्वरी पटेल


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela Sarangarh Bilainarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 84
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम वंदना विश्वकर्मा (BSc 2021)
2. पिता का नाम गंगाराम विश्वकर्मा
3. पता लिंजीर
4. मोबाईल नम्बर 6267936889
5. ई.मेल आई.डी vandnavishvakrma216@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

वंदना
हस्ताक्षर
नाम वंदना विश्वकर्मा


Principal
Dr. Shakrajot Naik Govt. College
Barankela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम टिकेश्वरी सिदार (BSc 2021)
2. पिता का नाम नरसिंग सिदार
3. पता खोखेपुर
4. मोबाईल नम्बर 9399667113
5. ई.मेल आई.डी tikeshwarisidar250@gmail.com
6. व्यवसाय Study (PGDCA)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 24/09/22

Tikeshwari
हस्ताक्षर
नाम टिकेश्वरी सिदार


Principal
Dr. Shakrajit Naik Govt. College
Barankela, Sarangarh, Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, ⁸⁶
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम उषा मैत्री (BSc 2021) (Maths)
2. पिता का नाम शीतानंद मैत्री
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 8349598044
5. ई.मेल आई.डी Ushamaitry6@gmail.com
6. व्यवसाय study (Msc)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 22/09/22

Usha
हस्ताक्षर
नाम उषा मैत्री


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela, Sarandah, Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, (छ.ग.)
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

27

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम खुशबू जायसवाल (B.Sc) (2020)
2. पिता का नाम स्व. श्री संजय जायसवाल
3. पता मु. + पोस्ट + तह. - बरमकेला, जिला-सारांगढ़ (बि.रा.गढ़)
(छ.ग.)
4. मोबाईल नम्बर 7000303608
5. ई.मेल आई.डी rkhusboo042@gmail.com
6. व्यवसाय MSc. preparing for NET, SET
7. कार्यरत पद का नाम (Zoology)
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 23/09/2022

Kaiswal
हस्ताक्षर

नाम खुशबू जायसवाल

Dr. Shakrajyoti Naik
Principal
Dr. Shakrajyoti Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilainarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

88

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम सुमन प्रधान (B.Sc.) (2020)
2. पिता का नाम श्री व्यासदेव प्रधान
3. पता ग्राम - अटियापाली, पोस्ट - रिसोडा
4. मोबाईल नम्बर 8815210849
5. ई.मेल आई.डी sumanpradhan5@gmail.com
6. व्यवसाय MSc prepared for NET, SET
7. कार्यरत पद का नाम (Biology)
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 28/9/2022

नाम सुमन प्रधान
हस्ताक्षर


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Barankela, Saranagarh, Bilainarh (C.C.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

89

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम सावित्री पटेल Bcom - 2020
2. पिता का नाम ब्रह्मचंद्र पटेल
3. पता ग्राम - बौर पो - देवमाँव त. - बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 9131490649
5. ई.मेल आई.डी patelsavitri1530@gmail.com
6. व्यवसाय ~~बि~~ PGDCA
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 23-9-22


हस्ताक्षर
नाम सावित्री


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Barma Kela, Raigarh, Chhatisgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 90
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम सरस्वती पटेल (B.Sc - 2019)
2. पिता का नाम श्यामसुंदर पटेल
3. पता ग्राम - बैरै पो. - देवगाँव, त. - बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 9131270363
5. ई.मेल आई.डी patelsaraswati2000@gmail.com
6. व्यवसाय PGDCA
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 23-9-22


हस्ताक्षर
नाम सरस्वती



Principal

Dr. Shakrajait Naik Govt. College
Baramkela, Sarandah Bilainath (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 91
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम ब्रजकिशोर रथ (BSC 2021)
2. पिता का नाम शशिभूषण रथ
3. पता खण्डा
4. मोबाईल नम्बर 7879911887
5. ई.मेल आई.डी kbraj6465@gmail.com
6. व्यवसाय Photographs
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 24/09/22


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

हस्ताक्षर
नाम ब्रजकिशोर रथ

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

92

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम रंजीता सिहार (MSc 2022)
2. पिता का नाम कृपरात्र सिहार
3. पता ग्राम- सडा
4. मोबाईल नम्बर 9131287470
5. ई.मेल आई.डी Ranjeeta sidar 8092@gmail.com
6. व्यवसाय ~~Study~~ Study (Vyapam)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 23/09/22

Ranjeeta

हस्ताक्षर

नाम रंजीता सिहार


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

33

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम पंकज साव (Bsc 2021)
2. पिता का नाम कभोदर साव
3. पता कोतरा
4. मोबाईल नम्बर 6266986217
5. ई.मेल आई.डी Pankajsao.1098@gmail.com
6. व्यवसाय Study (PGDCA)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 23/03/22


हस्ताक्षर
नाम पंकज साव


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

94

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Meenakshi Patel (BSc III 2021)
2. पिता का नाम Tikaram Patel
3. पता ग्राम - अमरपुर, पो. - अमरपुर
4. मोबाईल नम्बर 6261851936
5. ई.मेल आई.डी prempatelvip@gmail.com
6. व्यवसाय MSc (Chemistry)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 23-09-22


Principal
Dr. Shakrajeet Naik, Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

मीनाक्षी
हस्ताक्षर
नाम मीनाक्षी पटेल

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

35

एल्यूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एल्यूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम श्रीलाल चर राणा
2. पिता का नाम भागवतिया राणा
3. पता ग्राम हंसपाली
4. मोबाईल नम्बर 6266158120
5. ई.मेल आई.डी teelambenarav5000@gmail.com
6. व्यवसाय BSc / MSc Physics
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-

Shri Lal Chhar
हस्ताक्षर

नाम श्रीलाल चर राणा

Dr. Shakrajeet Naik
Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

96

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम ममता पेटेल
2. पिता का नाम श्री- स्व- स्व अश्विनी कुमार पेटेल
3. पता ग्राम- टिमरलगा
4. मोबाईल नम्बर 6267430476
5. ई.मेल आई.डी mamta.patel14346@gmail.com
6. व्यवसाय BSc P.T. केर्स
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-
दिनांक :-

Mamta Patel

हस्ताक्षर

नाम ममता पेटेल

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaspur (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

97

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-


1. नाम किरण पेटेल
2. पिता का नाम दिलचन्द पेटेल
3. पता टिम्बरलग
4. मोबाईल नम्बर 9329734626
5. ई.मेल आई.डी kp963845@gmail.com
6. व्यवसाय Pjdev.
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)


हस्ताक्षर
नाम किरण पेटेल

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

38

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-


1. नाम संयुक्ता बेहरा
2. पिता का नाम कुंज बिहारी बेहरा
3. पता देवगाँव
4. मोबाईल नम्बर 6267679844
5. ई.मेल आई.डी preeti.behara28@gmail.com
6. व्यवसाय BSc MSc ~~PhD~~ Maths
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)


हस्ताक्षर
नाम Preeti Behara संयुक्ता बेहरा

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

99

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम गायत्री निषाद
2. पिता का नाम यैतन्य प्रसाद निषाद
3. पता ग्रा. पोस्ट. खहरेडीना बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 6265778973
5. ई.मेल आई.डी gayatri.12.nishad@gmail.com
6. व्यवसाय B.Sc.
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 22-05-22

गायत्री निषाद

हस्ताक्षर

नाम गायत्री निषाद


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bitairgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-


1. नाम मंगला सिंघा
2. पिता का नाम रामकुमार सिंघा
3. पता डा. कोतरा. पो. बड़ो नवा पारा. बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 9617765843
5. ई.मेल आई.डी Sonisidar 97553@gmail.com
6. व्यवसाय B.Sc. B.Ed. शिक्षक
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 22-05-22


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)


हस्ताक्षर
नाम मंगला सिंघा

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

101

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम धरमपाल यादव
2. पिता का नाम श्यामकुमार यादव
3. पता का. + पो. बार, तह. सरिया, जिला. सारंगढ़
4. मोबाईल नम्बर 6264182722
5. ई.मेल आई.डी Dhanampal.yadav@95647@gmail.com
6. व्यवसाय मजदूरी B.A. Pg.dca कोर्स
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-
दिनांक :-

धरमपाल

हस्ताक्षर

नाम धरमपाल यादव


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Paramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

102

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नामपिंकी निषाद.....
2. पिता का नामश्री बरतराम निषाद.....
3. पताश्री. बेंगलूरि.....
4. मोबाईल नम्बर7024708395.....
5. ई.मेल आई.डीpinkinisaad041@gmail.com.....
6. व्यवसायविद्यार्थी.....
7. कार्यरत पद का नामPGDCA.....
8. कार्यरत संस्था का नामAIGECT Computer education center.....

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 23/09/22

Principal

Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilalgarh (C.G.)

हस्ताक्षर

नामपिंकी निषाद.....

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

103

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम कृ. सुमित्रा सिद्धार
2. पिता का नाम श्री ज्योति सिद्धार
3. पता ग्राम - कंचनपुर
4. मोबाईल नम्बर 7415573006
5. ई.मेल आई.डी. suyasidamgaur@gmail.com
6. व्यवसाय विद्यार्थी
7. कार्यरत पद का नाम P.G.DCA
8. कार्यरत संस्था का नाम AISECT Computer education center

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 22/09/22

हस्ताक्षर

नाम

सुमित्रा सिद्धार

Principal
Dr. Shakrajeev Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bitaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

104

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम अनुसुइया इतलेता
2. पिता का नाम श्री पुर्णेश्वर इतलेता
3. पता लैहारा
4. मोबाईल नम्बर 9644813162
5. ई.मेल आई.डी amuscuiya1808@gmail.com
6. व्यवसाय सचिव-विद्यार्थी
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 23-09-2022

हस्ताक्षर

नाम अनुसुइया इतलेता

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

105

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम सोनिया पटेल
2. पिता का नाम श्री लक्ष्मण पटेल
3. पता धनिगाँव
4. मोबाईल नम्बर 7489154622
5. ई.मेल आई.डी sonu.pate.12052000@gmail.com
6. व्यवसाय सख्तरी विद्यार्थी
7. कार्यरत पद का नाम M.A.T
8. कार्यरत संस्था का नाम बरमकेला

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 23-09-2022

हस्ताक्षर

नाम [Signature]


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, 106
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम आशा परेल
2. पिता का नाम लक्ष्मण परेल
3. पता प्रसादीनी पो - लेन्दा
4. मोबाईल नम्बर 8435 090988
5. ई.मेल आई.डी a.ksashpatel.61952 @ gmail .com
6. व्यवसाय विद्यार्थी
7. कार्यरत पद का नाम M.Com
8. कार्यरत संस्था का नाम लोचन प्रसाद पांडेय महाविद्यालय, रायगढ़

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 24/09/2022

आशा परेल

हस्ताक्षर
नाम आशा परेल


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Vikeś Patel
2. पिता का नाम Mr. Rhojraam Patel
3. पता At-Mehdra Post - Mirā
4. मोबाईल नम्बर 999531310
5. ई.मेल आई.डी nagarpar007@gmail.com
6. व्यवसाय student
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Baramkela
दिनांक :- 24.09.2022

हस्ताक्षर
नाम Vikeś Patel

Principal
Dr. Shakrajeet Nair Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilairgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

102

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Suraj Patel
2. पिता का नाम Mr. Ravishankar Patel
3. पता At. Jamchhaparr
4. मोबाईल नम्बर 9755802312
5. ई.मेल आई.डी surajpatel@gmail.com
6. व्यवसाय Driver
7. कार्यरत पद का नाम DRF
8. कार्यरत संस्था का नाम CHC Baramkela

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- Baramkela

दिनांक :- 24.09.2022

Suraj Patel
हस्ताक्षर

नाम सुरज पटेल

Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

109

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम Uttam Patel (MA Political-2021)
2. पिता का नाम Punital Patel
3. पता At- Pardhiyapali Post-Mattapali
4. मोबाईल नम्बर 8827682464
5. ई.मेल आई.डा uttampatel@gmail.com
6. व्यवसाय Farmer
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत सस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान : Barankela
दिनांक :- 26.03.2022


हस्ताक्षर
नाम Uttam Patel


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Barankela, Sarangarh Bilairgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

110

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम मनीषा यादव B.com(2020)
2. पिता का नाम स्व. मंगलू यादव
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 9224957796
5. ई.मेल आई.डी Manishanisha.yaduv123@gmail.com
6. व्यवसाय Job (SBI)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 26/09/22

Manisha
हस्ताक्षर
नाम मनीषा यादव


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम लक्ष्मीनारायण चौधान (BSc. 2021)
2. पिता का नाम अमृतलाल चौधान
3. पता वैलिडिछी
4. मोबाईल नम्बर 9189368915
5. ई.मेल आई.डी narayan.laxmichouhan@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 24/09/22.


हस्ताक्षर

नाम लक्ष्मीनारायण


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilairah (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

112

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम विजय मिरी (बेटे 2014)
2. पिता का नाम रामदुगर मिरी
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 9165004085
5. ई.मेल आई.डी vijaym106474@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 24/09/22.

नाम विजय मिरी


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilairgarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

113

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम अंजय चौधरी (B.A. 2021)
2. पिता का नाम रामरतन चौधरी
3. पता नूनपानी
4. मोबाईल नम्बर 8770933212
5. ई.मेल आई.डी anjaychoudhary413@gmail.com
6. व्यवसाय M.A Study (SI preparation)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 24/09/22


हस्ताक्षर
नाम अंजय चौधरी


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

114

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम मनिष यादव (BSC 2022)
2. पिता का नाम रव. मंगलु यादव
3. पता बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 9881640954
5. ई.मेल आई.डी मनिष मनिष यादव 722495@gmail
6. व्यवसाय इलेक्ट्रीशियन
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 27/09/22

Manish
हस्ताक्षर
नाम मनिष यादव


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

115

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम रितेश नायक (M.Sc.chemistry 2020-21)
2. पिता का नाम रवि नायक
3. पता ग्रा. नावापाली, पो. बरमकेला
4. मोबाईल नम्बर 7000857341, 9009494933
5. ई.मेल आई.डी riteshnaik9494@gmail.com
6. व्यवसाय GUEST LECTURER (HIGHER EDUCATION)
7. कार्यरत पद का नाम GUEST LECTURER
8. कार्यरत संस्था का नाम Govt. BRIJLAL VERMA COLLEGE PALLARI

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 27/09/22


हस्ताक्षर
नाम रितेश नायक


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

116

एलुमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलुमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम कु. नील सिदार (B.Sc.-2022)
2. पिता का नाम बाबूराम सिदार
3. पता झाबड़
4. मोबाईल नम्बर 99 2662 0833
5. ई.मेल आई.डी nitpsidara74@gmail.com
6. व्यवसाय विद्यार्थी
7. कार्यरत पद का नाम विद्यार्थी
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- झाबड़ बरमकेला
दिनांक :- 29/9/22


हस्ताक्षर

नाम कु. नील सिदार


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaigarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

117

एल्यूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एल्यूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम लीजा श्रीवास (BSC (MSC-2022))
2. पिता का नाम पदमलोचन श्रीवास
3. पता कुम्हारी पौ-हिरी, तह - बरमकेला जिला-आरंगढ़-बिलाईगढ़ (छ.ग.)
4. मोबाईल नम्बर 9131198068
5. ई.मेल आई.डी leejashrivast@gmail.com
6. व्यवसाय Tuition Teacher
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-

Shrivast

हस्ताक्षर

नाम लीजा श्रीवास

Dr. Shakraj
Principal
Dr. Shakrajjet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

118

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-


1. नाम रीना श्रीवास (BSC-2020)
2. पिता का नाम पद्मलोचन श्रीवास
3. पता कुम्हारी, पो - हिली, तह. - बरमकेला, जिला-रायगढ़
बिलासगढ़
4. मोबाईल नम्बर 9131210542
5. ई.मेल आई.डी re.enashri.vas307@gmail.com
6. व्यवसाय Teacher (More details)
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :-


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Govt. Collge
Baramkela, Sarangarh Bilasgarh (C.G.)


हस्ताक्षर
नाम रीना श्रीवास

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

119

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम तृप्ती साहू
2. पिता का नाम प्रमोद कुमार साहू
3. पता ग्राम - सौरीपाली, पो. + ताल. बरमकेला, जिला रायगढ़, छ.ग.
4. मोबाईल नम्बर 9098930579, 8770478822
5. ई.मेल आई.डी tripti.sahu2104@gmail.com
6. व्यवसाय -
7. कार्यरत पद का नाम -
8. कार्यरत संस्था का नाम -

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक :- 07/01/22


हस्ताक्षर

नाम तृप्ती साहू


Principal
Dr. Shakrajit Naik Govt. College
'Barankela, Sarangarh Block, Raigarh (C.G.)'

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

120

एल्यूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म


मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एल्यूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों के परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।


मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम कु. पायल डानसेना
2. पिता का नाम श्री धनेश्वर प्रसाद डानसेना
3. पता ग्राम-माशोदरवा, पो. गौबरविंदा, ब्लॉक-बरमकेला, जिला-सारांगढ़-बिलाईगढ़ (छ.ग.)
4. मोबाईल नम्बर 6264256897
5. ई.मेल आईडी p1997.dansena@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को उत्पन्न रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :- बरमकेला
दिनांक - 29/09/2022


हस्ताक्षर
नाम पायल डानसेना


Principal
Dr. Shakrajeet Naik Coll. College
Baramkela, Sarangarh Bilaiagarh (C.G.)

121

कार्यालय प्राचार्य डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला,
जिला-रायगढ़ (छ.ग.)

एलूमिनी (ALUMNI) सदस्यता फार्म

मैं डॉ. शक्राजीत नायक शासकीय महाविद्यालय बरमकेला, जिला-रायगढ़ (छ.ग.)
के एलूमिनी परिषद (भूतपूर्व छात्रों का परिषद) में सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ।

मेरी सम्पूर्ण जानकारी निम्नानुसार है :-

1. नाम अरिता साहू (B. Com)
2. पिता का नाम श्रीगीरधी साहू
3. पता ग्राम - सरोवरहा, पो. - गीबरसिंहा
4. मोबाईल नम्बर 999648439
5. ई-मेल आईडी Swatisahu2874@gmail.com
6. व्यवसाय
7. कार्यरत पद का नाम
8. कार्यरत संस्था का नाम

मैं महाविद्यालय के विकास में यथासंभव प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग
करने को तत्पर रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :-

दिनांक :- 11-10-22

अरिता साहू
हस्ताक्षर

नाम अरिता साहू



Principal

Dr. Shakrajot Naik Govt. College

Barankola Sarangarh Bilainagar (C.C.)