



निदेशक/संकाय प्रमुख/भार्या/अध्यक्ष द्वारा/प्रमाणित  
Certified by Director/Dean/Principal/Head

छात्र/छात्रा का नाम ... **RESAMI... NAYAK**  
Student's Name  
पिता का नाम ..... **RAIKANTA... NAYAK**  
Father's Name  
माता का नाम ..... **PURABI... NAYAK**  
Mother's Name  
आईडी कोड ..... **BCUF.M.215900828R**  
I.D. Code

कक्षा/Class **PHD**  
संकाय/Faculty **PHYSICS, INSTITUTE OF SCIENCE**

शैक्षणिक सत्र  
Academic Session **2021-2022**

पंजीकरण संख्या  
Enrol. No. **449806**

स्थायी पता  
Perma. Add. **ESTATE, AMRITNIDY, KOLKATA**

राज्य **WEST BENGAL** देश **INDIA**  
State Country

फोन नं०  
Ph. No. **8420608332**

मोबाइल  
Mobile **8420608332**

Email : **nayakrk@gmail.com**

छात्र का हस्ताक्षर  
Student's Signature  
**Reshmi Nayak**

निदेशक/संकाय प्रमुख/प्राचार्य/  
अध्यक्ष का हस्ताक्षर  
Signature of the Director/  
Dean/Principal/Head  
विभाग/Department of Physics  
Banaras Hindu University, Varanasi