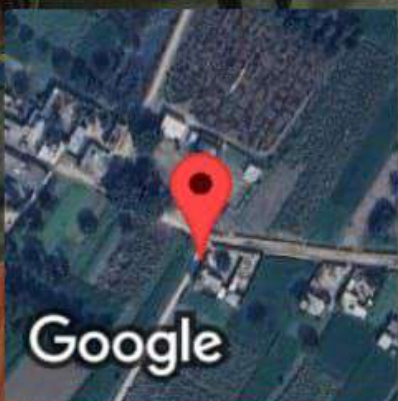




GPS Map Camera



Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh, India

W8PW+29J, Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh 244236, India

Lat 28.934789°

Long 78.346397°

24/08/23 02:09 PM GMT +05:30



GPS Map Camera

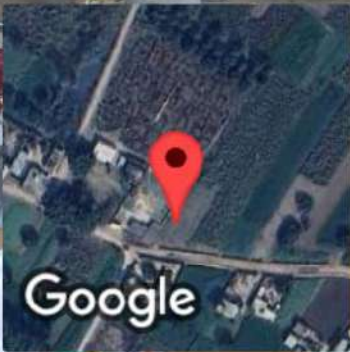
Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh, India

W8PW+5JH, Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh 244236, India

Lat 28.935049°

Long 78.346718°

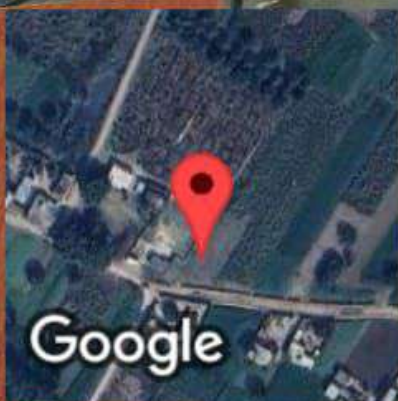
24/08/23 02:00 PM GMT +05:30



Google



GPS Map Camera



Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh, India

W8PW+5JH, Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh 244236,
India

Lat 28.935049°

Long 78.346718°

24/08/23 02:09 PM GMT +05:30



GPS Map Camera

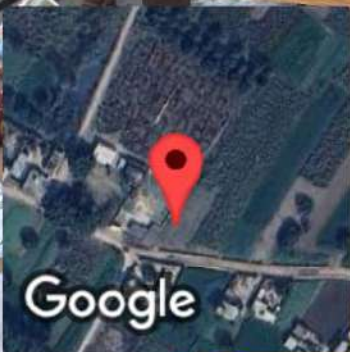
Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh, India

W8PW+5JH, Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh 244236, India

Lat 28.935049°

Long 78.346718°

24/08/23 02:00 PM GMT +05:30



Google



GPS Map Camera

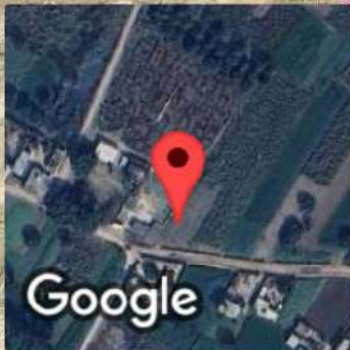
Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh, India

W8PW+5JH, Khalakpur Kalan, Uttar Pradesh 244236, India

Lat 28.935049°

Long 78.346718°

24/08/23 02:04 PM GMT +05:30



Google

1. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 2. Geburtsdatum und -ort 3. Matrikelnummer 4. Fachbereich / Studiengang	
5. Unterschrift des Antragstellers 6. Unterschrift des Betreuers	7. Datum 8. Ort

9. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 10. Geburtsdatum und -ort 11. Matrikelnummer 12. Fachbereich / Studiengang	13. Unterschrift des Antragstellers 14. Unterschrift des Betreuers	15. Datum 16. Ort
--	---	----------------------

17. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 18. Geburtsdatum und -ort 19. Matrikelnummer 20. Fachbereich / Studiengang	21. Unterschrift des Antragstellers 22. Unterschrift des Betreuers	23. Datum 24. Ort
---	---	----------------------

25. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 26. Geburtsdatum und -ort 27. Matrikelnummer 28. Fachbereich / Studiengang	29. Unterschrift des Antragstellers 30. Unterschrift des Betreuers	31. Datum 32. Ort
---	---	----------------------

33. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 34. Geburtsdatum und -ort 35. Matrikelnummer 36. Fachbereich / Studiengang	37. Unterschrift des Antragstellers 38. Unterschrift des Betreuers	39. Datum 40. Ort
---	---	----------------------

41. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 42. Geburtsdatum und -ort 43. Matrikelnummer 44. Fachbereich / Studiengang	45. Unterschrift des Antragstellers 46. Unterschrift des Betreuers	47. Datum 48. Ort
---	---	----------------------

49. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 50. Geburtsdatum und -ort 51. Matrikelnummer 52. Fachbereich / Studiengang	53. Unterschrift des Antragstellers 54. Unterschrift des Betreuers	55. Datum 56. Ort
---	---	----------------------

57. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 58. Geburtsdatum und -ort 59. Matrikelnummer 60. Fachbereich / Studiengang	61. Unterschrift des Antragstellers 62. Unterschrift des Betreuers	63. Datum 64. Ort
---	---	----------------------

65. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 66. Geburtsdatum und -ort 67. Matrikelnummer 68. Fachbereich / Studiengang	69. Unterschrift des Antragstellers 70. Unterschrift des Betreuers	71. Datum 72. Ort
---	---	----------------------

73. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 74. Geburtsdatum und -ort 75. Matrikelnummer 76. Fachbereich / Studiengang	77. Unterschrift des Antragstellers 78. Unterschrift des Betreuers	79. Datum 80. Ort
---	---	----------------------

81. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 82. Geburtsdatum und -ort 83. Matrikelnummer 84. Fachbereich / Studiengang	85. Unterschrift des Antragstellers 86. Unterschrift des Betreuers	87. Datum 88. Ort
---	---	----------------------

89. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 90. Geburtsdatum und -ort 91. Matrikelnummer 92. Fachbereich / Studiengang	93. Unterschrift des Antragstellers 94. Unterschrift des Betreuers	95. Datum 96. Ort
---	---	----------------------

97. Name des Antragstellers (Vor- und Nachname) 98. Geburtsdatum und -ort 99. Matrikelnummer 100. Fachbereich / Studiengang	101. Unterschrift des Antragstellers 102. Unterschrift des Betreuers	103. Datum 104. Ort
--	---	------------------------



स्वच्छता क्लब का गठन कार्यक्रम

पुणे जिल्हा, पुणे
15 जून 2022

आई.ई.सी. संस्था का नाम	Appinwiv Technologies Private Limited Noida		
जन्मपद	Appinwiv		
व्यक्ति	अमरीता		
ग्राम पंचायत	रवालापुरा कला		
विद्यालय का नाम	उच्चतर माध्यमिक विद्यालय		
स्वच्छता क्लब गठन किये जाने की तिथि	24/01/22		
मुख्य अतिथि	डॉ. राजेश्वरी		
महान अध्यापक का नाम/यो. नंबर	9759413218		
क्र.सं.	स्वच्छता क्लब के सदस्यों का नाम	पदनाम	कक्षा
1	श्रीमंगल	पुष्पांग मंत्री	8
2	रिंकी	सुव्या मंत्री	7
3	दिवांगी	रक्षा मंत्री	8
4	लज्जा	सह मंत्री	7
5	श्रीवती	जल मंत्री	8
6	पिंज	सुवि मंत्री	8

हस्ताक्षर एवं मुहर
प्रमुख अध्यापक/संस्था का
डॉ. राजेश्वरी
पुणे जिल्हा, पुणे
15 जून 2022