

दिनांक : \_\_/\_\_/\_\_

संस्थान / संगठन का नाम	
स्थान / पता	
प्रिंसिपल का नाम	
मोबाइल नंबर	

साइबर मित्र कोड	
साइबर मित्र नाम	
हस्ताक्षर	

स्कूल प्राधिकरण का हस्ताक्षर

- \* 'साइबर मित्र' को स्कूल/कॉलेज में जाकर 'साइबर सुरक्षा जागरूकता अभियान' एवं साइबर सुरक्षा पर जानकारी देना है।
- \* 'साइबर मित्र' द्वारा स्कूल/कॉलेज में संपर्क करने पर उक्त रिपोर्ट भरकर [mpced@mpconsultancy.org](mailto:mpced@mpconsultancy.org) पर भेजना है।

दिनांक : \_\_/\_\_/\_\_

संस्थान / संगठन का नाम	
स्थान / पता	
प्रिंसिपल का नाम	
मोबाइल नंबर	

साइबर मित्र कोड	
साइबर मित्र नाम	
हस्ताक्षर	

स्कूल प्राधिकरण का हस्ताक्षर

- \* 'साइबर मित्र' को स्कूल/कॉलेज में जाकर 'साइबर सुरक्षा जागरूकता अभियान' एवं साइबर सुरक्षा पर जानकारी देना है।
- \* 'साइबर मित्र' द्वारा स्कूल/कॉलेज में संपर्क करने पर उक्त रिपोर्ट भरकर [mpced@mpconsultancy.org](mailto:mpced@mpconsultancy.org) पर भेजना है।

दिनांक : \_\_/\_\_/\_\_

संस्थान / संगठन का नाम	
स्थान / पता	
प्रिंसिपल का नाम	
मोबाइल नंबर	

साइबर मित्र कोड	
साइबर मित्र नाम	
हस्ताक्षर	

स्कूल प्राधिकरण का हस्ताक्षर

- \* 'साइबर मित्र' को स्कूल/कॉलेज में जाकर 'साइबर सुरक्षा जागरूकता अभियान' एवं साइबर सुरक्षा पर जानकारी देना है।
- \* 'साइबर मित्र' द्वारा स्कूल/कॉलेज में संपर्क करने पर उक्त रिपोर्ट भरकर [mpced@mpconsultancy.org](mailto:mpced@mpconsultancy.org) पर भेजना है।