

APPLICATION FORM FOR ADMISSION (SESSION 20.....)

(छत्तीसगढ़ शासन से मान्यता प्राप्त एवं अटल बिहारी वाजपेयी विश्वविद्यालय, बिलासपुर से सम्बद्धता प्राप्त)

श्री ऋषभ विद्योदय महाविद्यालय, अकलतरा (बनाहिल)

जिला-जांजगीर-चांपा (छ.ग.)

(प्रवेश संबंधी समस्त अधिकार प्राचार्य के पास सुरक्षित है)



पासपोर्ट
साईज फोटो

Whatsapp/Contact No.

S.No.

Aadhar No.

कार्यालयीन उपयोग हेतु

प्रवेश क्रमांक

प्रवेश तिथि

रसीद क्रमांक

दिनांक

1. आवेदक का नाम कक्षा

नोट: छात्र निम्नांकित खण्डों में से उपयुक्त वर्ग में चिन्ह लगावें।

वर्ग: सामान्य अन्य पिछड़ा वर्ग अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति अल्पसंख्यक

छात्र/छात्राओं का प्रवेश नया पुराना यदि पुराना हो तो नामांकन क्रमांक.....

क्र.	महाविद्यालय में उपलब्ध पाठ्यक्रम	पाठ्यक्रम जिसमें प्रवेश लेना है
1.	बी.एस.सी. (गणित) – गणित, रसायन, भौतिक, अंग्रेजी, हिन्दी, पर्यावरण	
2.	बी.एस.सी. (जीवविज्ञान) – रसायन, वनस्पति शास्त्र, प्राणी शास्त्र, अंग्रेजी, हिन्दी, पर्यावरण	
3.	बी.एस.सी. (कम्प्यूटर साइंस) – कम्प्यूटर साइंस, गणित, भौतिक, अंग्रेजी, हिन्दी, पर्यावरण	
4.	बी.ए.– हिन्दी साहित्य/समाजशास्त्र/राजनीति शास्त्र/भूगोल/अंग्रेजी साहित्य, हिन्दी, अंग्रेजी, पर्यावरण	
5.	बी.सी.ए. (बैचलर ऑफ कम्प्यूटर एप्लीकेशन)	
6.	पी.जी.डी.सी.ए. (पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा इन कम्प्यूटर एप्लीकेशन)	
7.	डी.सी.ए. (डिप्लोमा इन कम्प्यूटर एप्लीकेशन)	

प्रति,

प्राचार्य

श्री ऋषभ विद्योदय महाविद्यालय, अकलतरा(बनाहिल)

जिला- जांजगीर-चांपा(छग.)

महानुभाव,

आपके महाविद्यालय में कक्षा..... में प्रवेश की अनुमति प्रदान करने की अनुकम्पा करें।

इस हेतु वांछित विवरण निम्नानुसार है-

1. पूरा नाम (देवनागरी लिपि में)
(अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में)
2. जन्मतिथि (अंकों में) शब्दों में
3. जन्म स्थान पोस्ट..... जिला..... राज्य.....
4. (अ) पिता/पालक का नाम
माता का नाम
पूर्ण पता
..... मो.....
5. स्थानीय पालक का नाम
..... मो.....
पूर्ण पता मो.....
6. पिता/पालक का व्यवसाय..... वार्षिक आय.....
7. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का निवासी है?..... यदि हां, तो किस स्थान का.....
8. धर्म..... जाति..... मातृभाषा..... लिंग.....
9. आवेदक की शैक्षणिक प्रगति का विवरण (10+2 के कक्षावार)

कक्षा	रोल नं	श्रेणी व प्रतिशत	विषय	बोर्ड / वि.वि. का नाम	शिक्षण संस्था	विशेष
10 th						
12 th						
I Year						
II Year						
III Year						
P.G. (Prev.)						
P.G. (Final)						
Other						

1. विषयों के नाम जो आवेदक लेना चाहता है

अ) अनिवार्य पाठ्यक्रम—

1.
2.
3.
4.

वैकल्पिक विषय

5.
6.
7.
8.

2. शैक्षणिक पाठ्येतर गतिविधियां :

1. खेलकूद (अ)(ब).....
2. राष्ट्रीय छात्र सेना (एन.सी.सी.) में भाग लेना चाहते हैं ?
3. राष्ट्रीय सेवा योजना (एन.एस.एस.) में भाग लेना चाहते हैं ?
4. विशेष अभिरूचि.....

3. वांछित प्रमाण पत्रों की सूची-

1. स्थानान्तरण प्रमाणपत्र (मूल प्रति)
2. चरित्र प्रमाणपत्र (मूल प्रति)
3. अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/पिछड़ी जाति/अल्पसंख्यक हेतु आय,जाति, निवास प्रमाण-पत्र
4. अंतिम उत्तीर्ण परीक्षा की अंकसूची की अभिप्रमाणित सत्य प्रतिलिपि (2-2 प्रतियों में)
5. प्रथम वर्ष में प्रवेश केलिये 10वीं एवं 12वीं की अंकसूची (2-2 प्रतियों में)
6. गैप की स्थिति में गैप सर्टिफिकेट (मूल प्रति)
7. माईग्रेशन सर्टिफिकेट (मूल प्रति)
8. आधार कार्ड की छायाप्रति
9. स्वयं की रंगीन फोटोग्राफ (4-4 प्रतियों में)
10. अन्य प्रमाण पत्र

दिनांक

छात्र/छात्रा का पूर्ण हस्ताक्षर

मैं प्रतिज्ञा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है। मैंने महाविद्यालय की विवरणिका में दिये गये समस्त नियमों, व्यवस्थाओं एवं आचरण संहिता का अध्ययन कर लिया है तथा मैं अध्ययनरत् रहकर अपने कर्तव्यों (महाविद्यालय के नियमों) का पालन करूंगा/करूंगी। उपर्युक्त उल्लेखित कक्षा में प्रवेश की पात्रता रखता/रखती हूँ तथा वि.वि. द्वारा मेरे प्रवेश की स्वीकृति प्रदान नहीं करने की दशा में इसका कोई दायित्व महाविद्यालय पर नहीं होगा और न ही मेरे द्वारा जमा किया हुआ कोई शुल्क वापस हो सकेगा।

उपर्युक्त प्रतिज्ञा के उल्लंघन करने की स्थिति में प्राचार्य को पूर्ण अधिकार होगा कि वे स्वविवेक से मेरी गलती के लिये मुझे दण्डित कर सकते हैं। जिसके लिये मुझे या मेरे पालक को पूर्व सूचना देना आवश्यक नहीं है।

मैं यह जानता/जानती हूँ, कि रैगिंग एक दण्डनीय अपराध है, मैं रैगिंग का/की सख्त विरोधी हूँ और यदि मैं महाविद्यालय में रैगिंग करते पाया गया/पायी गई तो मुझे तत्काल महाविद्यालय से निष्कासित किया जावे।

दिनांक

छात्र/छात्रा का पूर्ण हस्ताक्षर

पिता या पालक का घोषणा पत्र

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरा पुत्र/मेरी पुत्री/पाल्य द्वारा इस आवेदन-पत्र में दी गई समस्त जानकारी सत्य है। महाविद्यालय के विवरणिका के नियमों एवं व्यवस्थाओं को मैंने अध्ययन कर लिया है तथा पूर्णरूप से सहमत हूँ। महाविद्यालय में उसके अध्ययन काल में उसके आचरण के संबंध में विशेष ध्यान दूंगा/दूंगी तथा मैं पूर्णतः उत्तरदायी रहते हुये महाविद्यालय को पूरा सहयोग देता रहूँगा/देती रहूँगी। मैं अपने पाल्य के सभी प्रकार के शुल्कों एवं देयकों को नियमित रूप से पटाने का उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

दिनांक.....

पिता/अभिभावक का पूर्ण हस्ताक्षर

फोन नं :

कार्यालयीन टिप्पणी

दिनांक.....

प्रवेश लिपिक

प्रवेश समिति की टिप्पणी

1. आवेदक का वर्ग— अ.जा/अ.ज.जा./अ.पि.व./अल्पसंख्यक/सामान्य
2. आयु वर्ष माह दिन(01 जुलाई 20..... के अनुसार)
3. प्राप्तांको का प्रतिशत
4. प्रवेश समिति की सदस्य की संस्तुति
5. प्रभारी प्राध्यापक कर संस्तुति

दिनांक.....

प्रभारी प्राध्यापक का नाम एवं हस्ताक्षर

प्राचार्य की अनुशंसा

उक्त छात्र/छात्राओं को उपर दर्शायी गयी कक्षा में प्रवेश दिया जाये/न दिया जाये।

दिनांक :

प्राचार्य

CITY OFFICE

SHRI RISHABH SHIKSHAN SAMITI

NEAR JAIN TEMPLE, AKALTARA

DISTT.-JANJGIR-CHAMPA (C.G.)

Mobile No. 8839255324, 9302727270, 07817252860

Website: srss.co.in, E-mail : srvvm.akt@gmail.com