



लक्ष्मी देवी महाविद्यालय

मदारीपुर, जनपद-जालौन

(सत्र - 201... - 201...)

1. कक्षा (जिसमें प्रवेश चाहते हैं) :
2. निर्धारित विषय (कोड सहित) : 1. 2.
3. 4.
5. 6.
3. प्रवेशार्थी का नाम (हिन्दी में) :
(अंग्रेजी में) :
4. जन्म तिथि (हाई स्कूल प्रमाणपत्र के अनुसार) :
5. पिता का नाम व व्यवसाय :
6. माता का नाम व व्यवसाय :
7. पति का नाम व व्यवसाय :
8. वि० वि० पंजीकरण संख्या :
9. मासिक आय :
10. स्थायी पता :
11. स्थानीय पता :
12. फोन न० एवं मोबाइल न० :
13. संरक्षक का नाम व विद्यार्थी से सम्बन्ध :
14. जाति वर्ग (सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति)..... जाति..... राष्ट्रीयता
15. अन्तिम संस्था का नाम :
16. अन्तिम परीक्षा का विवरण
परीक्षा का नाम : वर्ष रोल न०..... बोर्ड/वि०वि०.....

1 2 3 4 5 6

विषय							
पूर्णांक							योग
प्राप्तांक							योग

17. सम्पूर्ण शैक्षिक योग्यता का विवरण :

क्र. सं.	परीक्षा का नाम	परीक्षा संस्था का नाम	बोर्ड/वि० वि० का नाम	वर्ष	प्रतिशत अंक	श्रेणी	अनुक्रमांक	विषय
1.	हाई स्कूल या अन्य							
2.	इंटरमीडिएट या अन्य							
3.	बी.ए./बी.एस-सी./बी.काम.							
4.	एम.ए., एम.एस-सी, एम.काम.							
5.	बी. एड.							
6.	एम. फिल.							

क्या आप सर्वारत है याद हा ता विवरण दें :

- संस्था का नाम : पद कार्य की प्रकृति कब से
 सेवायोजक संस्था का पता :
 खेल कूद प्रमाण पत्र (यदि हो) :
 जिस अवधि में शिक्षा न पाई हो उसका विवरण (प्रमाण सहित)

 क्या आप किसी विश्वविद्यालय द्वारा दण्डित किये गये हैं (सम्पूर्ण विवरण दें)

 क्या आपको किसी न्यायालय द्वारा दण्डित किया जा चुका है या आप पर किसी न्यायालय में कोई अभियोग चल रहा है (सम्पूर्ण विवरण दें)

घोषणा

मैं प्रतिज्ञा करता/करती हूँ कि यदि कालेज में मेरा प्रवेश हो गया तो मैं कालेज में अनुशासित रहूँगा/रहूँगी तथा कालेज द्वारा निर्धारित नियमों एवं परिधान संहिता का पालन करूँगा/करूँगी। मैं कोई भी ऐसा कार्य नहीं करूँगा/करूँगी जो कालेज की गतिविधियों में अवरोध उत्पन्न करें। मैं कहीं भी सेवारत नहीं हूँ न ही किसी अन्य संस्था का छात्र/छात्रा हूँ। मैंने समस्त तथ्यों का उल्लेख कर दिया है तथा इनकी सत्यता की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी है। यदि उपरोक्त तथ्यों में कोई तथ्य, असत्य हो या मैं शिक्षण/प्रषिण में अनुपस्थित रहूँ तो मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये और मुझे नियमानुसार दण्डित किया जाये। मैं जमा की हुई किसी भी प्रकार की फीस की वापसी का दावा नहीं करूँगा/करूँगी।

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

अभिभावक का नाम

विद्यार्थी का नाम (पठनीय)

दिनांक

दिनांक

प्रवेश समिति संस्तुति

आवेदन पत्र की समस्त आवश्यक प्रविष्टियों की पूर्ति की गई है तथा समस्त मूल प्रमाण पत्र देख लिये गये हैं अस्तु
 विद्यार्थी को कक्षा प्रवेश सं
 में प्रवेश देने की संस्तुति दी जाती है।

हस्ताक्षर विभागीय अध्यक्ष/प्रवेश समिति अध्यक्ष

कार्यालय प्रयोगार्थ

1. रु० को डी०डी० न०..... दिनांक.....

द्वारा या नगद प्राप्त किया गया। तथा विद्यार्थी का नाम प्रवेश रजिस्टर क्रमांक