



शास० स्वामी विवेकानन्द महाविद्यालय, त्याँथर, जिला-रीवा (म.प्र.)

प्रवेश हेतु आवेदन-पत्र सत्र वर्ष 20 - 20

आवेदन क्र. ...1.7.0.1

प्रवेश हेतु कक्षा का नाम

दिनांक

1. गत परीक्षा के प्राप्तांक

वर्ष	कक्षा	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत

2. आवेदक का नाम (हिन्दी में)
(अंग्रेजी में)

3. (i) संवर्ग सही (✓) का निशान बॉक्स में लगायें (जो लागू हो)।

सामान्य ☐ अनुसूचित जाति ☐ अनुसूचित जनजाति ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग ☐ निःशक्कजन ☐

(ii) क्या आवेदक असंगठित कारगार सम्बतकार्ड धारक पुत्र/पुत्री हैं हाँ ☐ नहीं ☐

(iii) क्या आवेदक मेधावी छात्र है ? हाँ ☐ नहीं ☐

4. धर्म 5. जन्मतिथि (अंकों में) (शब्दों में)

6. प्रवेशार्थी का रक्त समूह 7. 01/07/20 को आयु वर्ष माह दिन

8. पिता का नाम 9. माता का नाम

10. स्थायी पता

11. मोबाइल नम्बर आधार नं.

12. ABCS ID No.

13. स्थानीय अभिभावक का नाम एवं पता

14. पिता का व्यवसाय

15. संस्था का नाम जहाँ से अर्हताकारी कक्षा उत्तीर्ण की है वर्ष

16. नियमित/स्वाध्यायी

17. अर्हताकारी परीक्षा के विषयवार प्राप्तांक :

क्र.	कक्षा / सेमेस्टर	बोर्ड / विश्वविद्यालय	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

18. स्नातक/स्नातकोत्तर स्तर पर आवेदित विषय / प्रश्न पत्र

मेजर

माइनर

ओपन इलेक्टिव

व्यवसायिक पाठ्यक्रम

आधार पाठ्यक्रम

.....
.....
.....

19. पाठ्येतर गतिविधियाँ - (क) बौद्धिक प्रतिभोगितायें (ख) रचनवीक कार्यक्रम (ग) खेलकूद

क्या आप राष्ट्रीय सेवा योजना कार्यक्रम में भाग लेना चाहते हैं। हाँ ☐ / नहीं ☐

टिप्पणी : 1. आवेदक के साथ प्रमाणित अंकसूची प्रस्तुत करें।

2. प्रवेश के समय नहिल एवं स्थानान्तरण प्रमाण पत्र की मूल प्रति प्रस्तुत करें।

आवेदक के हस्ताक्षर

शपथ पत्र

मैं शपथ पूर्वक यह वचन देता/देती हूँ कि मुझ पर न्यायालयीन/नकल अनुशासनहीनता का कोई प्रकरण लंबित/पंजीकृत नहीं है। मैं महाविद्यालय के अनुशासन व गरिमा को अक्षुण्ण रखने की प्रतिज्ञा करता/करती हूँ। मैंने विवरणिका में वर्णित सभी निर्देशों को ध्यान से पढ़ लिया है, जिसका मैं अक्षरः पालन करूँगा/करूँगी।

हस्ताक्षर आवेदक / प्रवेशार्थी

नाम

दिनांक

मो०नं०

शपथ पत्र

मैं अपने पुत्र/पुत्री/पाल्य के सवाचरय की पूर्ण जिम्मेदारी लेता/लेती तथा आश्वस्त करता/करती हूँ कि वह महाविद्यालय की गरिमा के विरुद्ध कोई कार्य नहीं करेगा/करेगी तथा महाविद्यालय में निर्धारित उपस्थिति होकर आवश्यक 75% से अधिक उपस्थिति दर्ज कराएगा/कराएगा।

हस्ताक्षर अभिभावक

नाम

दिनांक

मो०नं०

प्रवेश समिति

श्री/सुश्री

की कक्षा समूह/सेक्शन

से

विषय : 1. 2. 3. 4. 5.

प्राचार्य

संयोजक प्रवेश समिति

कार्यालय के उपयोग हेतु

शुल्क :

1. शुल्क प्राप्ति क्रमांक दिनांक राशि

हस्ताक्षर शुल्क लिपिक

नाम शुल्क लिपिक

तिथि

राज्य से बाहर के अभ्यर्थी द्वारा दिया जाने वाला शपथ-पत्र

शपथ पत्र का प्रारूप

मैं पिता का नाम

स्थान दूरभाष क्रमांक

मोबाईल नंबर ने कक्षामें प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

दिया है। प्रकरण पूर्व में पंजीबद्ध नहीं हुआ है न ही वर्तमान में कोई आपराधिक प्रकरण किसी संबंधित चालान प्रस्तुत नहीं किया गया है न ही अभि न्यायालय में कोई प्रकरण लंबित है। प्रवेश के पश्चात कोई आपराधिक तथ्य/महत्वपूर्ण तथ्य उजागर होते हैं तो छात्र के विरुद्ध निष्कासन/निलंबन एवं अनुशासनात्मक कार्यवाही की जायेगी।

उपरोक्त जानकारी पूर्ण सत्य है।

स्थान-

दिनांक-

हस्ताक्षर

वाह्य राज्यों के विद्यार्थियों हेतु

पुलिस सत्यापन फार्म

1. नाम आयु.....
2. निवास स्थान
पता (स्थायी)
पता (वर्तमान)
3. पुलिस थाना क्षेत्र
4. पूर्व का विद्यालय/महाविद्यालय
5. शरीर पर विशेष निशान
6. आपराधिक प्रकरणों की जानकारी
7. स्थायी निवास स्थान पर दो प्रतिष्ठित व्यक्तियों के नाम जो आवेदक को जानते हैं।

नाम

पता

व्यवसाय

टेलीफोन

(अ)

(ब)

स्वामी विवेकानन्द कैरियर मार्गदर्शन योजना, मध्यप्रदेश

(शासकीय महाविद्यालय उच्च शिक्षा विभाग के विद्यार्थियों की कैरियर काउंसलिंग हेतु)

व्यक्तिगत सूचना फार्म (विद्यार्थियों द्वारा भरा जाएगा)

1. कृपया इस फार्म को सावधानी पूर्वक भरें।
2. फार्म में दी गई सूचना कैरियर के विषय में मेंटर/शिक्षक के लिए सहायक होगी।
3. यह जानकारी रोजगार/स्वरोजगार/उद्यमिता के लिए महाविद्यालय स्तर पर संचालित की जाएगी।

विद्यार्थी का नाम

कक्षा एवं संकाय

महाविद्यालय का नाम

पत्र व्यवहार का स्थायी पता

ई-मेल मोबाइल नम्बर

जाति (GN/ST/SC/OBC)

उपलब्धियाँ :

1. क्या आपने पहले कोई प्रशिक्षण प्राप्त किया हुआ है? विवरण:
2. क्या आप अंशकालिक/पूर्णकालिक रोजगार में हैं?
3. क्या आप पारिवारिक व्यवसाय में कार्यरत हैं, व्यवसाय का प्रकार ?
4. क्या आपको तुरंत रोजगार की जरूरत है? हाँ / नहीं
5. रोजगार/प्रशिक्षण के चयन में आपको क्या कठिनाइयाँ आ रही हैं?

अपनी योग्यता और क्षेत्र में रोजगार के लिए उपलब्ध संस्थान के आधार पर निम्न में से कौन से 02 रोजगार परक कैरियर हेतु कौशल उन्वयन प्रशिक्षण आप चुनना चाहेंगे, चिन्हित करें-

1. पैरामेडिकल व्यवसाय, नर्स, फार्मसिस्ट, फिजियोथेरेपिस्ट।
2. शिक्षक, प्राध्यापक, बैज्ञानिक, शोधार्थी।
3. प्रशिक्षण एवं समाज कल्याण (सीशियोलॉजी/एमएसडब्ल्यू) व्यवसाय जैसे-एनजीओ, अर्थ शासकीय सेवा।

5. कम्प्यूटर/आई.टी. व्यवसाय जैसे-ऑपरेटर, प्रोग्रामर, वेब डिजाइनर, एमिमेंशन/हाईडेंयर विशेषज्ञ।
6. बिजनेस प्रबंधक व्यवसाय (एमबीए) जैसे-बिजनेस मैनेजर, मार्केटिंग मैनेजर।
7. वित्त/बीमा व्यवसाय जैसे बैंक अधिकारी, क्लर्क, बीमा अधिकारी, अभिकर्ता।
8. सर्विस व्यवसाय जैसे-एयर होस्टेज, पायलट, होटल कर्मी, काल सेंटर व रिटेल कर्मी।
9. साहित्यिक व्यवसाय जैसे -रचनात्मक लेख, लाइब्रेरियन, पत्रकार।
10. भाषा और लेखन, कला एवं संगीत व्यवसाय जैसे-आर्टिस्ट, म्यूजिकियन, सिंगर डांसर, पेंटर।
11. कृषि से संबंधित व्यवसाय जैसे - कृषि/बागवानी/वानिकी/फिशरीज विशेषज्ञ/वैज्ञानिक।
12. रक्षा व्यवसाय जैसे- सेना/पुलिस में अधिकारी एवं सैनिक।
13. लॉ विधि व्यवसाय जैसे -वकील, जज, विधि अधिकारी।
14. कामर्स से संबंधित व्यवसाय जैसे-चार्टर्ड एकाउंटेंट कम्पनी सेक्रेटरी।
15. स्वयं का व्यवसाय जैसे बिजनेस, डेयरी, होजरी, इलेक्ट्रिकल/इलेक्ट्रॉनिक्स शॉप।
16. वन संपदा से जुड़े रोजगार।

(शिक्षक द्वारा भरा जायेगा)

1. विद्यार्थी का नाम
2. कक्षा ई-मेल
3. मोबाइल नम्बर
4. प्रशिक्षण के विषय और क्षेत्र

उम्मीदवार के नाम और हस्ताक्षर

मेंटर शिक्षक के नाम और हस्ताक्षर

आनुवृत्ति टिप्पणियाँ-
.....



कार्यालय प्राचार्य शासकीय स्वामी विवेकानंद महाविद्यालय त्योथर जिला रीवा (म0प्र0)

मो0 नं0 07861 299254

ईमेल आईडी hegsvcteorew@mp.gov.in

घोषणा –पत्र

मैंउत्र..... पिता.....
पता का निवासी हूँ। मैं महाविद्यालय में
सत्र कक्षा में प्रवेश लिया हूँ/ली हूँ।

1. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं महाविद्यालय में प्रवेश के दौरान अन्यत्र कहीं नियमित कोर्स में प्रवेश नहीं लिया हूँ/ली हूँ, साथ ही महाविद्यालय से अन्यत्र स्थानांतरण नहीं हुआ/हुई।
2. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं महाविद्यालय में कम से कम 75 प्रतिशत उपस्थित रहकर पठन-पाठन करूँगा/करूँगी।
3. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं महाविद्यालय के पठन-पाठन के दौरान किसी भी शासकीय/अशासकीय/संविदा/अंशकालिक नौकरी में नहीं हूँ।
4. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं महाविद्यालय में अनुशासन के साथ सभी नियमों का पालन करूँगा/करूँगी।

मेरे द्वारा घोषणा पत्र में क्रमिक 01 से 04 तक में दी गई समस्त जानकारी पूर्णतः सही व सत्य है। यदि किसी भी प्रकार की कोई भ्रामक या गलत जानकारी पाई जाती है तो मेरा प्रवेश निरस्त कर मेरे ऊपर अनुशासनात्मक कार्यवाही महाविद्यालय द्वारा की जा सकेगी।

हस्ताक्षर—

नाम :

पिता का नाम :

दिनांक :

कक्षा :

मो0 नं0 :