



कालेज कोड-555

डॉ. डी. पी. सिंह महाविद्यालय

क्रमांक 555

हथौड़ा बुजुर्ग, शाहजहाँपुर

Class

Semester/Year

URN/Roll No.

Session

(महात्मा ज्योतिबा फुले स्टेलखण्ड विश्वविद्यालय बरेली से सम्बद्ध)

बी.एस-सी. (कृषि) बी.एस-सी. (गृह विज्ञान)

Note- Fill All Details in Capital Letters in English

1. अभ्यर्थी का नाम (NAME OF CANDIDATE) के हर अंश के बाद एक कोष्ठक खाली छोड़ दें।

2. पिता का नाम (Father's Name)

3. माता का नाम (Mother Name)

4. स्थाई पता (Permanent Address)

Mohalla/Village.....Post.....

Thana.....Teshil..... DistrictPinCode.....

5. आधार संख्या (Aadhar Number)

6. ई-मेल (E-mail).....

7. Religion Category Gen EWS OBC SC ST a) मोबाइल नं. (Whatsaap) 1- 2- b) अभिभावक मोबाइल नं. 1- 2- 8. जन्म तिथि (Date of Birth) Date Month Year

9. शैक्षिक योग्यता Academic Year

| परीक्षा Exam | बोर्ड Board | अनुक्रमांक Roll No. | वर्ष Year | प्राप्तांक Marks/ Obtained | पूर्णांक Max Mars | प्राप्तांक प्रतिशत % of Max obtained | विषय/Stream Subjects |
|-----------------|-------------|---------------------|-----------|----------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------------------|
| 1. High School | | | | | | | |
| 2. Intermediate | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |

Fees Receipt No.Rs..... Received By Name & Date.....

* उन सभी विषयों के प्राप्तांकों का योग दे, जिनमें अभ्यर्थी ने परीक्षा उत्तीर्ण की है। प्राप्तांक प्रतिशत दशमलव के तीन अंकों तक अवश्य दे।

दिनांक -

संलग्नक:-

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

प्रवेश स्लिप

क्रमांक 555



डॉ. डी. पी. सिंह महाविद्यालय

हथौड़ा बुजुर्ग, शाहजहाँपुर मो. 9198686472, 8707872443

- 1- छात्र/छात्रा का नामपिता का नाम.....
- 2- जन्मतिथि.....कोर्स.....प्रवेश तिथि.....
- 3- Fees Receipt No.Rs..... Received By Name & Date.....

कार्यालय हस्ताक्षर

घोषणा-पत्र

1. महाविद्यालय प्रबंधन किसी भी नियम को जोड़ने, बदलने या संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है और वही माता-पिता अभिभावक और छात्रों पर बाध्यकारी होगा।
2. उत्तर प्रदेश शासनादेशानुसार सभी पाठ्यक्रमों की छात्रवृत्ति के लिये 75% उपस्थिति अनिवार्य है।
3. महाविद्यालय/विश्वविद्यालय परीक्षा में सभी सैद्धान्तिक और व्यावहारिक में समय निष्ठ और नियमित का वचन देता/देती हूँ।
4. कक्षाओं में महाविद्यालय के पास मुझे महाविद्यालय परीक्षा से वंचित करने का अधिकार सुरक्षित है यदि मैं उपस्थिति मानदंड से कम होती है तो।
5. शिक्षक (शिक्षकों) द्वारा नियमित मूल्यांकन के लिए सभी फाइल/असाइनमेंट को समय पर पूरा करने और जमा करने का प्रयास करूंगा/करूंगी।
6. यदि मैं महाविद्यालय स्तर की परीक्षाओं में शामिल नहीं होता हूँ तो विश्वविद्यालय की परीक्षा देने की अनुमति नहीं दी जायेगी। विश्वविद्यालय प्रैक्टिकल परीक्षा में उपस्थिति होना अनिवार्य है।
7. परिसर/कक्षाओं/प्रयोगशालाओं/कार्यशालाओं और पुस्तकालय और परिसर के बाहर भी मैं गरिमामयी और अनुकरणीय व्यवहार का परिचय दूंगा/दूंगी।
8. मैं महाविद्यालय के सभी शिक्षण और गैर- शिक्षण कर्मचारियों के साथ-साथ अपने वरिष्ठ के प्रति भी शिष्टाचार का परिचय दूंगा/दूंगी किसी भी कठिनाई का सामना करने पर मैं/प्राचार्य/चीफ प्राक्टर/एच.ओ.डी.शिक्षक एवं शिक्षिकाओं से मार्ग दर्शन के लिए सम्पर्क करूंगा/करूंगी।
9. महाविद्यालय द्वारा समय-समय पर निर्धारित सभी शुल्कों का नियमित रूप से भुगतान करने का वचन देता/दूती हूँ।
10. मैं नशीले पदार्थ, शराब, सिगरेट, तम्बाकू, पानमसाला, गुटखा और अन्य किसी भी प्रकार की चीजों का प्रयोग नहीं करूंगा/करूंगी। अगर ऐसा करते पाया जाता /जाती हूँ तो मुझे कालेज से निष्कासित कर दिया जाए।
11. महाविद्यालय प्रशासन द्वारा जारी किए पोशाक/यूनिफार्म/ड्रेस नियमों का सख्ती से पालन करने का वचन देता/देती हूँ। सभी छात्र/छात्राओं को निर्धारित ड्रेस/यूनिफार्म पहनना आवश्यक है।
12. किसी छात्र को परिसर के अंदर या बाहर रैगिंग का दोषी पाया गया तो अनुशासनात्मक कार्यवाही जायेगी। कानून की नजर में रैगिंग एक दंडनीय अपराध है।

मैंपुत्र/पुत्री.....

उपरोक्त बिन्दुओं को मैंने भली-भांति पढ़ और समझ लिया है जिसका मैं पालन करूंगा/करूंगी। अन्यथा की स्थिति में महाविद्यालय द्वारा लिया गया निर्णय मुझे स्वीकार होगा।

अभिभावक के हस्ताक्षर

दिनांक.....

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर