

(सत्र 20 20)

(अपूर्ण आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा)

आवेदन पत्र क्रमांक

शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय सुकमा, जिला-सुकमा (छ.ग.)

कक्षा में प्रवेश हेतु आवेदन - पत्र

कला/वाणिज्य एवं स्नातक

पासपोर्ट साईज
फोटोग्राफ

संकाय एवं कक्षा जिसमें प्रवेश चाहिये
आवेदक जो विषय लेना चाहता है -

संकाय	कक्षा	
(1)	(2)	(3)
(4)	(5)	(6)
(7)	(8)	(9)

1. आवेदक का पूरा नाम व पता

नाम _____

स्थायी पता _____

स्थानीय पता _____

संपर्क सूत्र मो. नं. _____ ई-मेल _____

2. जन्म तिथि (अंकों में)
(शब्दों में)

3. जन्म तथा राष्ट्रीयता

स्थान _____ जिला _____

राज्य _____ राष्ट्रीयता _____

4. क्या आवेदक छ.ग. का मूल निवासी है ?
यदि हो तो किस स्थान का

5. पिता का पूरा नाम

6. अभिभावक (यदि पिता जीवित न हो तो) का नाम

7. पिता/अभिभावक (यदि पिता जीवित न हो तो)
का व्यवसाय एवं वार्षिक आय

8. पिता/अभिभावक क्या नौकरी करते हैं यदि
हो तो पद आदि का विवरण दें

हाँ/नहीं _____

पद _____ कार्यालय का नाम _____

पद _____

पता _____

धर्म _____

9. आवेदक का अभिभावक से संबंध

10. पिता/अभिभावक के छ.ग. में रहने की अवधि

11. आवेदक किस संवर्ग से संबंधित है

(1) अनुसूचित जाति _____ हाँ/नहीं जाति _____

(2) अनुसूचित जनजाति _____ हाँ/नहीं जाति _____

(3) विमुक्त / पिछडी जाति _____ हाँ/नहीं जाति _____

(4) विकलांग _____ हाँ/नहीं जाति _____

(5) छ.ग. शासन के कर्मचारी की संतान _____ हाँ/नहीं
यदि हो जो श्रेणी बताए _____ प्रथम/द्वितीय/
तृतीय / चतुर्थ श्रेणी।

(6) केन्द्रीय शासन के अधिकारी/कर्मचारी की संतान हाँ/नहीं श्रेणी
प्रथम / द्वितीय / तृतीय / चतुर्थ श्रेणी

(7) शास. सेवा निवृत्त कर्मचारी की संतान _____

(8) मृत शासकीय कर्मचारी की संतान _____ हाँ/नहीं

(9) विदेशी नागरिक की संतान _____ हाँ/नहीं (10) भूतपूर्व सैनिक की संतान _____ हाँ/नहीं

(11) स्वतंत्रता सेनानी की संतान _____ हाँ/नहीं (12) पितृहीन कन्या _____ हाँ/नहीं

पावती

आवेदन पत्र क्रमांक

छात्र / छात्रा का नाम _____ कक्षा _____ से
आवेदन पत्र प्राप्त किया।

दिनांक

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

12. यदि पिता/अभिभावक स्थानीय न हो तो स्थानीय सरंक्षक का नाम आदि।
13. उस संस्था का नाम जिसमें :
 अ. अध्ययन किया
 ब. अध्ययन का वर्ष
 स. विश्वविद्यालय बोर्ड का नाम
 द. नामांकन क्रमांक
14. आवेदक की शैक्षणिक प्रगति का विवरण :-

नाम _____
 पता _____
 संबंध _____

परीक्षा	रोल नं.	वर्ष	श्रेणी	प्रतिशत	विषय	शिक्षण संस्था का नाम	बोर्ड वि.वि. का नाम
हायर सेकेण्डरी							
इंटरमिडिएट / सीनियर सेकेण्डरी परीक्षा बी.ए./बी. काम. प्रथम भाग							
बी.ए., बी.काम., द्वितीय भाग							
बी.ए., बी. काम. तृतीय भाग							
एम.ए. पूर्व							
अन्य							

15. अंतिम परीक्षा का माध्यम
16. क्या गत 5 वर्षों में आवेदक का अध्ययन क्रम निरंतर जारी रहा है यदि नहीं तो कारण एवं अवधि का स्पष्ट उल्लेख किया जाये।
17. शैक्षणोत्तर गतिविधियां : खेलकूद (नाम दिया जाये) एन.सी.सी. / एन.एस.एस. / सांस्कृतिक आदि गतिविधियां में आवेदक द्वारा अर्जित उपलब्धियां प्रमाण सहित।
18. अ) क्या गत वर्षों में आवेदक ने इस महाविद्यालय अथवा अन्य किसी महाविद्यालय में किसी पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिए आवेदन किया था तथा उसे प्रवेश नहीं दिया गया। यदि ऐसा हो तो पूर्ण विवरण दिया जाय।
 ब) क्या आवेदक ने इस सत्र में इस महाविद्यालय अथवा अन्य किसी महाविद्यालय में किसी पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन किया है, यदि हां तो उसका सम्पूर्ण विवरण।

संलग्न अभिलेखों की सूची :

- स्थानांतरण प्रमाण पत्र (मूल प्रति)
- पूर्व उत्तीर्ण परीक्षा (जिसके आधार पर प्रवेश चाहिए। की अंकसूची की सत्य प्रतिलिपी / फोटो प्रति।
- जन्म तिथि का प्रमाण पत्र
- निवास प्रमाण पत्र
- चरित्र प्रमाण पत्र (प्रथमतः इस महाविद्यालय में प्रवेशच्छुओं एवं असंस्थागत/छात्र - छात्राओं के लिए)
- अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति/विमुक्त जाति/विकलांग छात्र/पिता अभिभावक के छ.ग. शासन/केन्द्रीय या अन्य शासकीय कर्मचारी होने का प्रमाण पत्र।
- प्रवजन प्रमाण - पत्र की मूल प्रति (यदि आवेदक अन्य बोर्ड/वि.वि. से आता है।)
- दो पासपोर्ट साईज फोटो ग्राफ जिसके पृष्ठ में आवेदक का नाम लिखा हो।
- शिक्षक अभिभावक योजना प्रपत्र भरकर संलग्न करें।
- गरीबी रेखा में आने वाले छात्र प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें।

अनुबन्ध पत्र

यह अनुबन्ध - पत्र आज दिनांक माह सन् 20 को छत्तीसगढ़ के राज्यपाल के जो प्राचार्य शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय सुकमा के माध्यम से प्रतिष्ठित है (जो इस पत्र में गवर्नर शब्द से अभिहित होंगे) उनके तथा समस्त उन उक्त अधिकारियों सहित जो उनके पद पर आसीन होंगे तथा श्री (पिता/अभिभावक का नाम.....आत्मज निवासी तहसील जिला सुकमा के मध्य सम्पन्न हुआ है (जो इस अनुबन्ध - पत्र में सर्वत्र ही अभिभावक शब्द से अभिहित होंगे) के मध्य तथा उनके सभी भागीदार, उत्तरदायित्व प्राप्त करने वाले प्रतिनिधि (वंशधर) जो श्री (आवेदक का नाम) आत्मज निवासी तहसील जिला का निवासी है और अभिभावक के द्वारा संरक्षित अथवा पालित है, (जो इस अनुबन्ध - पत्र में सर्वत्र ही पालित कहा जायेगा) उनके लिए तथा उसकी ओर से संपूर्ण किया जा रहा है

यह कि अपने उपर्युक्त पालित को शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय, सुकमा में अध्ययन के लिए कक्षा सन् 20 20 में प्रवेश दिया गया है।

(अ) अभिभावक इस बात का उत्तरदायित्व लेता हैं और घोषित करता हैं कि महाविद्यालय को दिये जाने वाले शुल्क, अन्य धन राशि / तथा धन कभी भी शेष रह जायेगा उसकी अदायगी का भार अभिभावक पर होगा और वह व्यक्ति को उस स्थान पर अदा करेगा जो प्राचार्य के द्वारा निर्दिष्ट होगा।

(ब) अभिभावक यह भी स्वीकार करता है कि किसी भी दशा में और कभी भी यदि कोई धनराशि अदा न की जावेगी अथवा शेष रह जायेगी जिसका विवरण उपर्युक्त उपधारा (अ) में किया है तो वह अभिभावक से उसी प्रकार वैधानिक रूप से वसूल की जा सकेगी जैसे सरकार अपना राजस्व प्राप्त करती है।

(स) इस अनुबन्ध पर जो भी कानूनी टिकिट आदि लगाना होगा। वह गवर्नर स्वयं वहन करेंगे।

अभिभावक अपना उत्तरदायित्व भी स्वीकार करता है कि उसका पालित जिसका विवरण ऊपर दिया गया है वस्तर विश्वविद्यालय के सभी नियमों तथा अध्यादेशों का परिपालन करेगा और जिस कक्षा में उसने प्रवेश प्राप्त किया है वह नियमानुसार उस कक्षा में प्रवेश पाने का अधिकारी है, किसी रूप में किसी सूचना के निराधार होने पर अथवा विश्वविद्यालय द्वारा किसी भी कारण से पालित को परीक्षा में न बैठने देने की अवस्था में महाविद्यालय के प्राचार्य उसके लिए न तो उत्तरदायी होंगे और न किसी क्षतिपूर्ति का कोई प्रतिबंध ही उन पर होगा। उपर्युक्त अनुबन्ध को साक्षी के रूप में दोनों व्यक्तियों ने अपने - अपने हस्ताक्षर नीचे किए हैं और दिनांक आदि लिखी हैं जो अपने ही हस्तलेख में है।

साक्षी
प्राचार्य के हस्ताक्षर हेतु

1 -

2 -

हस्ताक्षर प्राचार्य
शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय, सुकमा
राज्यपाल छत्तीसगढ़ की ओर से

साक्षी
अभिभावक के हस्ताक्षर हेतु

1 -

2 -

अभिभावक अथवा पिता के हस्ताक्षर

दिनांक

20

आवेदक द्वारा प्रतिज्ञा

मैं स्वीकार करता हूँ कि मैंने महाविद्यालय की विवरणिका में दिये गये समस्त नियमों, व्यवस्थाओं एवं आचरण संहिता का अध्ययन कर लिया है। तथा मैं अध्ययनरत रहकर अपने कर्तव्यों महाविद्यालय में अथवा उसके बाहर एवं परीक्षाओं में किसी अनुशासनहीनता एवं हिंसात्मक कार्यवाही से प्रत्यक्ष या परोक्ष रूप में भाग नहीं लूंगा। मैं प्रत्येक मामले में प्राचार्य महोदय के निर्णयों का पालन करूंगा। किसी पदाधिकारी के रूप में प्राचार्य महोदय अथवा उसके नामांकित प्रतिनिधि के पूर्व अनुमति के बिना कोई व्यय नहीं करूंगा। मेरी ओर महाविद्यालय का कोई भी शुल्क अथवा अन्य किसी संबंध में धनराशि देय नहीं तथा मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मेरे विरुद्ध गत वर्षों में अनुशासन भंग करने दुराचार / परीक्षा में अनुचित साधनों का प्रयोग या दुर्व्यवहार अथवा अन्य किसी कारण से महाविद्यालय या किसी न्यायालय द्वारा कोई कार्यवाही नहीं की गई (टिप्पणी की गई हो तो विवरण) मैंने समस्त जानकारी उपर दे दी है तथा उसमें जब कोई परिवर्तन होगा मैं उसकी सूचना तुरन्त दे दूंगा। मैं यह घोषणा करता हूँ कि मैंने किसी तथ्य को छिपाया नहीं है और न ही असत्य जानकारी दी है। उपरोक्त प्रतिज्ञा का उल्लंघन करने की स्थिति में मेरा प्रवेश निरस्त किया जाकर अन्य अनुशासनात्मक कार्यवाही के लिए मैं उत्तरदायी रहूंगा।

दिनांक _____

आवेदक के हस्ताक्षर

पिता या पालक का घोषणा पत्र

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मेरे पुत्र / पुत्री / पाल्य द्वारा इस आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी सत्य है। मैंने महाविद्यालय विवरणिका के नियमों एवं व्यवस्थाओं का अध्ययन कर लिया है। मैं महाविद्यालय में उनके अध्ययनकाल में उसके आचरण का, कार्यों, उपस्थिति तथा दैनन्दिनी प्रगति और व्यवहार के संबंध में विशेष ध्यान दूंगा तथा इनके लिए मैं पूर्णतः उत्तरदायी रहूंगा।

मैंने यह नियम अच्छी तरह देख लिया है कि विश्वविद्यालय की परीक्षा में सम्मिलित होने के लिए 75% उपस्थिति आवश्यक है, जिसकी पूर्ति न होने पर पाल्य को आगामी वार्षिक परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमति नहीं दी जायेगी। अतः मैं जिम्मेदारी लेता हूँ कि, मेरा पाल्य कम से कम 75% उपस्थिति पूरी करेगा।

स्थान : _____

दिनांक : _____

पिता / अभिभावक के पूर्ण हस्ताक्षर

केवल कार्यालयीन प्रयोग के लिए

आवेदक पत्र के साथ रुपये _____

रसीद क्रमांक _____

दिनांक _____

द्वारा प्राप्त हुए।

गणक

आवेदक की समस्त प्रविष्टियों की जांच कर ली गई है तथा उन्हें ठीक पाया गया। उनमें निम्नलिखित अपूर्णताएं हैं तथा निम्नलिखित प्रमाण पत्र संलग्न नहीं किए गए।

1) _____

2) _____

प्रधान लेखापाल

प्रवेश समिति के संयोजक / प्राध्यापक की अनुशंसा

1) आवेदक की निम्नलिखित कक्षा एवं विषयों की अनुशंसा की जाती है।

कक्षा _____ विषय _____

2) आवेदक को निम्नलिखित प्रतिबन्धों पर प्रवेश दिया जाए।

अ) विषय परिवर्तन

ब) आवेदन पत्र की निम्नलिखित आपूर्तियां पूरी की जाए।

3) आवेदन को अस्वीकृत किया जाए।

संयोजक

आदेश

आवेदक को कक्षा _____ में निम्नलिखित प्रतिबन्धों के अधीन अस्थाई प्रवेश दिया जाता है

आवेदन अस्वीकृत किया जाता है

प्राचार्य

प्रवेश पत्र निर्गमित किया गया। आवेदन पत्र अस्वीकृत करने की सूचना दी गई।

संयोजक/प्राध्यापक / प्रधान लेखक

शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय, सुकमा

जिला - सुकमा (छ.ग.)

सत्र : 20 20

महाविद्यालय में शिक्षक - अभिभावक योजना

1. विद्यार्थियों की शैक्षणिक गतिविधियों को प्रोत्साहित करने एवं व्यावसायिक मार्गदर्शन देने तथा उनकी समस्याओं के निदान के लिये महाविद्यालयों में शिक्षक - अभिभावक योजना प्रारंभ किये जाने का निर्णय छत्तीसगढ़ शासन उच्च शिक्षा विभाग द्वारा लिया गया है।

2. योजना की विस्तृत जानकारी निम्नानुसार है :-

(अ) महाविद्यालय में लगभग निश्चित अनुपात में विद्यार्थियों के लिये एक शिक्षक अभिभावक नियुक्त किया जाता है। महाविद्यालय के सभी शिक्षक, शिक्षक - अभिभावक के रूप में कार्य करेंगे।

(ब) महाविद्यालय में विद्यार्थी के प्रवेश लेते ही उनका शिक्षक - अभिभावक नियुक्त कर दिया जायेगा तथा जब तक वह विद्यार्थी महाविद्यालय में अध्यापन करेगा उसका वही शिक्षक अभिभावक होगा। उक्त शिक्षक अभिभावक के स्थानांतरण की स्थिति में उसके स्थान पर आया शिक्षक इस विद्यार्थी का शिक्षक अभिभावक का कार्य करेगा।

3. सभी शिक्षक अभिभावक विद्यार्थी के संबंध में निम्नलिखित रिकार्ड रखेंगे :-

1. विद्यार्थी का नाम _____
2. पिता का नाम _____
3. माता का नाम _____
4. विद्यार्थियों का पता _____
5. दूरभाष क्रमांक (मो. नं.) _____ ई-मेल _____
6. पारिवारिक स्थिति _____
7. विद्यार्थी की हॉबी (शौक) _____
8. शैक्षणेत्तर गतिविधियाँ _____
9. उपस्थिति का रिकार्ड - जुलाई से फरवरी तक

जुलाई	अगस्त	सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च

10. विद्यार्थी की समस्या

11. अन्य

अभिभावक / सहा. प्राध्यापक के हस्ताक्षर

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

क्रमशः

शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय, सुकमा

वचन पत्र

में _____ आत्मज/

आत्मजा _____ कक्षा _____

वचन देता/देती हूँ कि न तो स्वयं रैगिंग में भाग लूंगा/लूंगी और न तो किसी प्रकार का सहयोग दूंगा / दूंगी ।
यदि उपरोक्त गतिविधियों में लिप्त पाया जाता / जाती हूँ तो महाविद्यालय नियमानुसार जो भी दण्ड दिया जायेगा वह मुझे मान्य होगा ।

दिनांक _____

छात्र / छात्रा के हस्ताक्षर

नाम - _____

अभिभावक के हस्ताक्षर

कक्षा - _____

पता - _____

शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय, सुकमा

छात्र सुरक्षा बीमा वचन पत्र

(प्रवेश प्रभारी कृपया देखें कि यह वचन पत्र ठीक से भरा गया है)

में _____

पिता श्री _____ शपथपूर्वक यह घोषणा करता हूँ
कि यदि प्राचार्य मुझसे बीमा प्रीमियम प्राप्त करते हैं तो बीमा जोखिम की जिम्मेदारी प्रीमियम के बीमा कार्यालय
में जमा होने की तिथि से होगी तथा प्रीमियम के प्राचार्य कार्यालय में जमा होने से बीमा कार्यालय में पहुंचने तक
की अवधि के जोखिम के लिए प्राचार्य उत्तरदायी नहीं होंगे ।

साक्षी :-

1. _____

आवेदक के हस्ताक्षर

2. _____

प्रवेश प्रभारी के हस्ताक्षर

1. नियमित रूप से उपस्थित न रहने वाले विद्यार्थियों तथा जिन विद्यार्थियों की उपस्थिति 75% से कम है उनकी सूचना विभिन्न विषयों के शिक्षक संबंधित शिक्षक अभिभावक के माध्यम से विद्यार्थियों के अभिभावकों को प्रेषित करेंगे।
2. शिक्षक अभिभावक विद्यार्थियों को व्यावसायिक मार्गदर्शन भी देंगे तथा छात्रों के अभिभावकों से जीवन्त सम्पर्क रखेंगे व समय - समय पर उनकी गतिविधियों की सूचना भी उनके अभिभावकों को देंगे।
3. विद्यार्थी के सभी प्रकार के आवेदन जैसे - प्रवेश, परीक्षा, स्थानांतर प्रमाण पत्र, छात्रवृत्ति आदि उसके शिक्षक अभिभावक द्वारा ही अग्रेषित किये जायेंगे।
4. शिक्षक अभिभावक विद्यार्थियों की समस्याओं से अवगत होते हुए उनके समुचित निराकरण हेतु आवश्यक प्रयास करेंगे व वर्ष में कम से कम एक बार विद्यार्थियों के अभिभावकों से भी व्यक्तिशः चर्चा करेंगे।
5. महाविद्यालयों के प्राचार्य समय - समय पर यह सुनिश्चित करेंगे कि इस योजना का क्रियान्वयन ठीक ढंग से हो रहा है।
6. समस्त क्षेत्रीय अतिरिक्त संचालक एवं अग्रणी महाविद्यालय के प्राचार्य भी महाविद्यालयों के निरीक्षण के दौरान योजना की समीक्षा करेंगे।
7. शैक्षणिक सत्र 20 20..... से उपरोक्तानुसार कार्यवाही सुनिश्चित करें एवं की गई कार्यवाही से संचानालय को अवगत कराया जायेगा।

प्राचार्य

शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय
सुकमा, जिला - सुकमा(छ.ग.)

शासकीय शहीद बापूराव महाविद्यालय, सुकमा

जिला -सुकमा (छत्तीसगढ़)

अस्थाई प्रवेश पत्र, सत्र 20

लेखा क्र.

नाम _____ को
कक्षा _____ खण्ड _____ में

निम्नलिखित विषयों में स्थाई / अस्थाई प्रवेश दिया जाता है :-

- | | | |
|----|----|----|
| 1) | 2) | 3) |
| 4) | 5) | 6) |
| 7) | 8) | 9) |

महाविद्यालय का रोल नं.

संयोजक

प्राचार्य

शुल्क भुगतान तालिका

माह	जुलाई	अगस्त	सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल
शिक्षा शुल्क राशि										
र. स. वति.										
प्रापक लि. के हस्ता.										

टीप :- 1. नियमानुसार शुल्क भुगतान न करने पर अथवा दीपावली अवकाश के पूर्व 50% उपस्थिति न रहने पर अस्थाई प्रवेश निरस्त कर दिया जायेगा, नाम निरस्त और पुनः प्रवेश के मध्य उपस्थिति की गणना नहीं की जायेगी।
2. महाविद्यालय के प्रत्येक विद्यार्थी को परिचय पत्र रखना आवश्यक है।

प्राचार्य